

MODULO DENUNCIA SINISTRO

Prot.

PRIMO LICEO ARTISTICO STATALE- VIA MICHELE CARCANO 31-10153 TORINO

NOMINATIVO INFORTUNATO.....

INDIRIZZO

POSIZIONE ALLIEVO DOCENTE NON DOCENTE

DIRETTIVO ALTRO

DATA DEL SINISTRO ORA

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

LESIONI SUBITE

TESTIMONI PRESENTI

PRIME CURE PRESTATE

DOVE SI TROVAVA L'INSEGNANTE AL MOMENTO DELL'ACCADUTO

CAUSA DELL'EVENTUALE ASSENZA DEL DOCENTE RESPONSABILE AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO

DOV'E' ATTUALMENTE DEGENTE L'INFORTUNATO

DATA..... IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LE INDICAZIONI DI CUI SOPRA SONO COMPLETE E CONFORMI AL VERO.

L'INSEGNANTE.....

VISTO IN DATA..... IL DIRIGENTE SCOLASTICO.....