

**MODULO di DENUNCIA INFORTUNIO (SOCIETA' ASSICURATRICE AMBIENTE SCUOLA)**

Scuola \_\_\_\_\_ num. Protocollo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nominativo infortunato \_\_\_\_\_

Classe/Sezione \_\_\_\_\_ Luogo del sinistro \_\_\_\_\_

Data del sinistro \_\_\_\_\_ Ora del sinistro \_\_\_\_\_

Descrizione dell'accaduto:

Lesioni subite:

Cognome e nome del docente che denuncia (indirizzo e recapito telefonico in caso di pratica I.N.A.I.L.):

Eventuali testimoni dell'accaduto

Prime cure prestate:

Causa dell'eventuale assenza al momento dell'infortunio del docente responsabile:

Dov'è attualmente l'infortunato?

Il sottoscritto dichiara che le indicazioni di cui sopra sono complete e conformi al vero.

Data \_\_\_\_\_ Il Docente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Riservato alla Segreteria** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

Nome del genitore \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Visto in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico reggente  
(Dott.ssa Elena Accorsi)