

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI - NOVARA

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara

Codice Fiscale: 94062750032 - Codice Meccanografico: NOIC82300L

Tel. 0321 692625 - Sito web: www.istitutocomprensivobellini.edu.it

E-mail: noic82300l@istruzione.it - PEC: noic82300l@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

DATA SINISTRO	ORA	LUOGO
NUM.POLIZZA	DAL	AL

Il/la sottoscritto nato/a il

Al momento del fatto in servizio presso la scuola :

(indicare indirizzo del plesso)

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

COGNOME NOME

NATO A IL

RESIDENTE in CAP CITTA' PROV:

Della classe plesso

HA SUBITO UN INFORTUNIO

IN DATA	ALLE ORE
---------	----------

AL RIGUARDO DICHIARA

- Che l'incidento è avvenuto nel seguente luogo:

-Che al momento dell'incidento era presente il seguente testimone:

COGNOME	NOME
INDIRIZZO	TELEFONO

-Che l'incidento è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti):

-Che l'infortunato è stato immediatamente assistito dal sig. (cognome /nome/recapito/indirizzo/qualifica)

Il/la sottoscritto/a dichiara che, pur essendo presente si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'incidento.

LUOGO DATA

FIRMA