

**Denuncia da compilare a cura dell'insegnante presente al fatto
da consegnare in segreteria al fine di effettuare la denuncia.**

DATI INFORTUNATO/DANNEGGIATO

Danneggiato	Alunno/a	Personale scolastico	Corsista	Esterno	
Cognome e Nome					Classe:
Codice Fiscale					
Nato a					il
Residente a					CAP
Via					n.

DATI DEL SINISTRO

DATA DEL SINISTRO:		ORA:	
LUOGO DI ACCADIMENTO:			
TESTIMONI PRESENTI AL FATTO:			

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO:

LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RICONTRATI DAL DOCENTE:

DATA		DOCENTE DICHIARANTE	
FIRMA DEL TESTIMONE			
FIRMA DEL DOCENTE			
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO			