# DENUNCIA DI INFORTUNIO (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

## Al Dirigente Scolastico

***Istituto Comprensivo “Ferraris”***

***di VERCELLI***

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a:** |  |
| (qualifica e profilo professionale) |

**dichiara**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **COGNOME E NOME DELL’ALUNNO INFORTUNATO:**
 |  |
| 1. **CLASSE E SCUOLA FREQUENTATA:**
 |  |
| 1. **DATA E LUOGO DI NASCITA DELL’ALUNNO:**
 |  |
| 1. **NOME E COGNOME DI UN GENITORE O TUTORE:**
 |  |
| 1. **DOMICILIO:**
 |  |
| 1. **RECAPITO TELEFONICO:**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATA E ORA IN CUI E’ AVVENUTO L’INFORTUNIO:**
 |  |
| 1. **DURANTE QUALE ATTIVITA’ SCOLASTICA:**
 |  |
|  |  |
| 1. **LUOGO DELL’INFORTUNIO:**
 |  |
|  |  |
| 1. **COME E’ AVVENUTO L’INFORTUNIO:**
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***► DANNI, LESIONI O ALTRE CONSEGUENZE :*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***PRIME CURE PRESTATE DA PRONTO SOCCORSO DI VERCELLI***  |  |
| ***□ OPPURE DA:***  |  |
| ***Eventuali testimoni:*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Vercelli lì,*** |  |  |  |
|  | ***FIRMA DELL’INSEGNANTE*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Vercelli lì,*** |  |  |  |
|  | ***FIRMA DELLA FIGURA SENSIBILE ADDETTA AL PRIMO SOCCORSO*** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***ANNOTAZIONI CHE LA FIGURA SENSIBILE INTENDE EVENTUALMENTE AGGIUNGERE:***
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |