Denuncia da compilare a cura dell’insegnante presente al fatto, da consegnare in segreteria al fine di effettuare denuncia on line.

**DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANNEGGIATO | ALUNNO | | | PERSONALE SCOLASTICO | | | | | | | CORSISTA | | | | ESTERNO | | |  | | | |
| COGNOME E NOME: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | CLASSE: | | |  |
| CODICE FISCALE: |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| NATO A: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | IL: | |  | |
| RESIDENTE A: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | CAP: | |  | |
| VIA: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | N°: | |  | |

**NOMINATIVO DEI GENITORI**

***Attenzione: se genitori separati indicare nome del genitore a cui il minore è affidato***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COGNOME E NOME: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA: | | | | | CASA: | |  | | | | | | CELL: | |  | | |

**DATI DEL SINISTRO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DEL SINISTRO: |  | | ORA: |  |  |
| LUOGO DI ACCADIMENTO: | |  | | | |
| TESTIMONI PRESENTI AL FATTO: | |  | | | |
| DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL’ACCADIMENTO: | | | | | |
|  | | | | | |
| LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE | | | | | |
|  | | | | | |

DATA

DOCENTE DICHIARANTE:

FIRMA DEL TESTIMONE:

FIRMA DEL DOCENTE:

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO: