

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CONFALONIERI***

**DENUNCIA DI INFORTUNIO**

**DANNEGGIATO :**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_

**PLESSO : PRIMARIA DAL VERME PRIMARIA CRESPI**

 **MEDIA GOVONE MEDIA PAVONI**

Data del sinistro \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_:\_\_\_\_ Luogo di accadimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante denunciante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MECCANICA DEL SINISTRO:**

**( descrizione dell’evento dannoso con indicazione del luogo, i nominativi e la qualifica di altre persone coinvolte, descrizione delle lesioni specificando DX e SX e soccorso prestato)**

**Milano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del docente**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma del Dirigente Scolastico**

 **Prof.ssa Scatigna Angela**