Denuncia da compilare dall’insegnante presente al fatto, 

da consegnare in segreteria per la denuncia on line.

**DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANNEGGIATO | ALUNNO | PERSONALE SCOLASTICO |  | 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: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAIL: |  |
| TELEFONO: | CASA: |  | CELL: |  |

**DATI DEL SINISTRO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DEL SINISTRO**: |  | ORA: |  |  |
| **LUOGO DI ACCADIMENTO**: |  |
| **DURANTE QUALE ATTIVITA’:** |  |
| DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL’ACCADIMENTO - DOCENTE: |
| *In che modo è avvenuto l’infortunio ...? Che tipo di lavorazione stava svolgendo ...? Al momento dell’infortunio cosa stava facendo in particolare ...? Cosa è successo d’imprevisto per cui è avvenuto l’infortunio ...? In conseguenza di ciò cosa è avvenuto ...?*USCITA ANTICIPATA: Sì No alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ USCITA ANTICIPATA : Sì No alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ |
| LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE |
|  |

DATA

DOCENTE DICHIARANTE:

PRONTO SOCCORSO di:

RICOVERO IN OSPEDALE:

**SI AUTORIZZA L’USO DEI DATI QUI PRESENTI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE**

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO:

art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27/4/16 e successive modificazioni e integrazioni