



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SATRIANO DI LUCANIA

Via Giustino Fortunato – 85050 Satriano di Lucania (PZ)

Sezioni associate

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di Primo Grado

Satriano di Lucania – Sant'Angelo le Fratte – Savoia di Lucania

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Satriano di Lucania

MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO/SINISTRO

OGGETTO: **COMUNICAZIONE INFORTUNIO/SINISTRO**

Allievo/Personale scolastico _____ Data _____

Il sottoscritto _____ qualifica _____
in servizio presso la scuola _____ di _____

dichiara

che nella sede scolastica di _____ in data _____

alle ore ____ : ____

nei locali scolastici - indicare il locale _____

all'interno delle pertinenze scolastiche

all'esterno delle pertinenze scolastiche

eventuali responsabili del sinistro: _____

alla presenza dei seguenti testimoni: _____

si è verificato il seguente sinistro relativo all'allievo/personale scolastico indicato in oggetto:

-I genitori sono/non sono stati avvisati.

Alla chiamata ha risposto _____

il/la quale si è presentato/a a scuola alle ore ____ : ____

L'alunno/a ha lasciato la scuola alle ore ____ : ____

L'insegnante dichiara di essere stato presente all'incidente ma di non aver potuto impedire il fatto.

Data _____

Firma _____