

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	<input type="checkbox"/> ALUNNO	<input type="checkbox"/> PERSONALE SCOLASTICO	<input type="checkbox"/> CORSISTA	<input type="checkbox"/> ESTERNO	Plesso:
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:		(Se è uscito anticipatamente da scuola) ORA:
LUOGO DI ACCADIMENTO:				
TESTIMONI PRESENTI AL FATTO:				
<i>(Se il dichiarante non era presente, indicare a chi erano affidati all'alunni e motivare)</i>				
Affidati a:	Motivazione:			
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO:				
<i>In che modo è avvenuto l'infortunio?</i>				
<i>Dove è avvenuto l'infortunio?</i>				
<i>Che tipo di attività stava svolgendo?</i>				
<i>Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare?</i>				
<i>Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?</i>				
<i>In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?</i>				
<i>In che modo e da chi è stato prestato il primo soccorso?</i>				
<i>Ci sono stati interventi di pronto soccorso, ricovero ospedaliero, ecc.?</i>				
<i>È stata avvertita la famiglia? La famiglia si è impegnata a produrre ogni eventuale certificazione relativa all'infortunio?</i>				
LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCOINTRATI DAL DOCENTE				

DATA		DOCENTE DICHIARANTE:	
FIRMA DEL TESTIMONE:			
FIRMA DEL DOCENTE:			
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO:			

I campi con sfondo scuro contengono dati obbligatori per la scuola/INAIL

I campi con sfondo bianco contengono dati obbligatori per l'Assicurazione