

MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo di Carpineti-Casina

Il\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Durante \_\_\_\_\_  
Luogo in cui è avvenuto l'Infortunio, specificare palestra/cortile/atrio/aula o altro luogo  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

Che l'alunno/a \_\_\_\_\_  
Della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Ha riportato un infortunio a/in \_\_\_\_\_ nelle seguenti circostanze:

\_\_\_\_\_

Erano presenti come testimoni all'infortunio:

\_\_\_\_\_

Carpineti, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_