

Istituto Comprensivo "G. Galilei" Maletto

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
"G. GALILEI" DI MALETTO

OGGETTO: DENUNCIA DI INFORTUNIO.

Il/la sottoscritto/a , in qualita' di

segnala l'infortunio di :

COGNOME	NOME	NATO A	IL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESIDENTE IN			
VIA	N.	COMUNE	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ORDINE DI SCUOLA	CLASSE	SEZ.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LUOGO DELL'INFORTUNIO	GIORNO DELL'INFORTUNIO	ORA DELL'INFORTUNIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GIORNO DI ABBANDONO DELLA SCUOLA	ORA DI ABBANDONO DELLA SCUOLA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO:

DOVE E' AVVENUTO L'INFORTUNIO ?

--

CHE TIPO DI LAVORAZIONE(ATTIVITA') STAVA SVOLGENDO ?

--

AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO CHE COSA STAVA FACENDO IN PARTICOLARE ?

--

CHE COSA E' SUCCESSO DI IMPREVISTO PER CUI E' AVVENUTO L'INFORTUNIO ?

--

IN CONSEGUENZA DI CIO' CHE COSA E' AVVENUTO ?

--

ALTRE PERSONE LESE NEL MEDESIMO INFORTUNIO

--

TESTIMONI

COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MALETTO,

F.to

Il presente modello DEVE essere INTERAMENTE compilato ed inviato tramite ScuolaNext.