Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico
"San Benedetto"
San Severo

DENUNCIA DI INFORTUNIO

Alunno/a _____ nato a _____

il _____residente in via_____n.___ tel. _____

Paternità _____ Maternità _____

Classe frequentata _____ sez. ____ Plesso _____

DATA DELL'INFORTUNIO giorno _____ mese _____ anno _____ ora _____

DINAMICA DELL'INFORTUNIO

(Luogo dell'infortunio, tipo di attività svolta, docenti presenti preposti alla sorveglianza, cause che lo hanno determinato, conseguenze immediate, primo soccorso prestato, eventuali altre iniziative adottate).

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

San Severo, _____

I docenti

_____