

MODULO DENUNCIA DI SINISTRO

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Lucca 3
55100 Lucca

ATTENZIONE: SI PREGA DI INVIARE TEMPESTIVAMENTE IL SEGUENTE MODULO
I dati mancanti potrebbero dar luogo a ritardi od impedimenti nella normale prosecuzione della pratica

DATA E ORARIO

DEL SINISTRO/...../..... DATA DELLA DENUNCIA/...../.....

.

DATI DEL DANNEGGIATO

NOME..... COGNOME.....

INDIRIZZO.....

TELEFONO..... MAIL..... C.F.....

QUALIFICA DANNEGGIATO (☐ alunno, ☐ docente, ☐ personale ATA) – plesso di

appartenenza..... classe.....

DATI DEL GENITORE/TUTORE (DANNEGGIATO MINORENNE)

NOME..... COGNOME.....

INDIRIZZO.....

TELEFONO..... MAIL..... C.F.....

DOVE INVIARE LE COMUNICAZIONI

DOMICILIO DANNEGGIATO..... DOMICILIO GENITORE/TUTORE.....

DESCRIZIONE DEI FATTI

.....
.....
.....
.....

Testimoni presenti al fatto (recapito telefonico):

.....

Luogo dove è avvenuto l'infortunio:

.....

Interventi di soccorso:

.....

FIRMA

.....