**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 | ALUNNO | | | PERSONALE SCOLASTICO | | | | | | | | CORSISTA | | | | ESTERNO | | |  | | | |
| 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: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**- DATI DEL SINISTRO ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DEL SINISTRO: |  | | ORA: |  |  |
| LUOGO DI ACCADIMENTO: | |  | | | |
| TESTIMONI PRESENTI AL FATTO: | |  | | | |
| DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL’ACCADIMENTO: | | | | | |
|  | | | | | |
| LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA |  |  | DOCENTE DICHIARANTE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL TESTIMONE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL DOCENTE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO: |  |

***/A.Z.***