

Al Dirigente Scolastico
del _____

Oggetto: Denuncia di Infortunio

Il sottoscritto _____
docente di Ed. Fisica presso _____

dichiara quanto segue:

l'alunno/a _____
classe _____ Istituto/Liceo _____
in data _____ all'ora _____ ora di lezione _____
presso la palestra _____

(le seguenti domande sono necessarie per la compilazione della denuncia sul sidi)

in che modo è avvenuto l'infortunio _____

dove è avvenuto l'infortunio _____

cosa stava svolgendo l'infortunato _____

Cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio _____

In conseguenza di ciò cosa è avvenuto _____

Sede della lesione _____

L'infortunato ha abbandonato il luogo dell'infortunio **si** **no** alle ore _____

L'infortunato si è recato al pronto soccorso **si** **no**

Testimone dell'infortunio

Cognome e nome _____ Via _____

telefono _____ **Firma** _____

Data _____

In fede
