

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "FRANCESCO CAPPELLI"

SCUOLA DELL'INFANZIA via Pontano 43/ via Mosso – 20127 Milano
SCUOLA PRIMARIA "CASA del SOLE" via Giacosa 46 – 20127 Milano
SCUOLA PRIMARIA "V. RUSSO – E. PIMENTEL" via Russo 27 – 20127 Milano
SCUOLA SECONDARIA di 1° grado "CASA del SOLE" via Giacosa 46 – 20127 Milano
SCUOLA SECONDARIA di 1° grado "CASA del SOLE ex G. RINALDI" via Russo 23 – 20127 Milano
Codice univoco UF617B C. F. 80125690158 Cod. MIIC8DD005 - Tel. 02/884.41578 - Fax: 02/2892800
e-mail: miic8dd005@istruzione.it miic8dd005@pec.istruzione.it sito www.iccappelli.edu.it

Denuncia da compilare a cura dell'insegnante presente al fatto, da consegnare in segreteria al fine di effettuare denuncia on line.

PROT. N.

DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO

DANNEGGIATO (X nel campo interessato)	ALUNNO	PERSONALE SCOLASTICO	CORSISTA	ESTERNO		
COGNOME E NOME:					SESSO:	
CODICE FISCALE:						
NATO A:					IL:	
RESIDENTE A:					CAP:	
VIA:					N°:	
CONTATTI:	TELEFONO			EMAIL		

NOMINATIVO DEI GENITORI

Attenzione: se genitori separati indicare nome del genitore a cui il minore è affidato

COGNOME E NOME:	
COGNOME E NOME:	

DATI DEL SINISTRO

DATA DEL SINISTRO:		ORA:		CLASSE:		PLESSO:	
LUOGO DI ACCADIMENTO:							
TESTIMONE PRESENTE AL FATTO:							
INDIRIZZO:	CAP:	LOCALITA' RESIDENZA:	N.TEL:				
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO:							
L'infortunato ha lasciato la scuola prima del termine delle lezioni SI _____ NO _____ Se SI a che ora ha lasciato la scuola alle ore _____							
LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE							

DATA		DOCENTE DICHIARANTE (STAMPATELLO):	
------	--	------------------------------------	--

FIRMA DEL TESTIMONE (SE DIVERSO DA DOCENTE DICHIARANTE):	
--	--

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