

# TELEFONO 0321 629208

**Denuncia di Infortunio e/o danno**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MOGORO**

Via Gramsci n.207  09095 Mogoro (OR) Tel: 0783990225 Fax: 0783990225 - e-mail: oric81900n@istruzione.it - PEC: oric81900n@pec.istruzione.it

cod. mecc. ORIC81900N cod. fis. 80007560958 cod. un. UFQPH3

Alunno 

Docente 

Altro 

Classe Plesso

\*cognome e nome **INFORTUNATO/DANNEGGIATO**

\*data/luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*domicilio: via cap

\*comune: Prov:

\*cognome e nome **DOCENTE**

|  |
| --- |
| \*data dell’infortunio: giorno mese anno ORA \*durante quale **attività** scolastica: **\*luogo** dell’infortunio: \*come è avvenuto l’infortunio o il danno:\*danni, lesioni o altre conseguenze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* l’infortunato è uscito prima da scuola? Se si, a che ora?  |
| Si allega alla presente una relazione dettagliata sull’accaduto. |

**SI AUTORIZZA L’USO DEI DATI QUI PRESENTI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE**

art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27/04/16 e successive modificazioni e integrazioni