DISTRETTO SCOLASTICO N°40

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE INTERCOMUNALE RAVENNA / CERVIA

di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° Grado

Via Martiri Fantini, 46 - 48125 Castiglione di Ravenna (RA) - Tel. 0544/951728 - Fax 0544/950755
CF: 92082600393 - E-mail: RAIC82800B @istruzione.it - Cod.Mec.: RAIC82800B
E-mail certificata: RAIC82800B @pec.istruzione.it

DENUNCIA D'INFORTUNIO / SINISTRO

Data del sinistro:_____ **Ora:**_____

Luogo del sinistro:_____

Cognome e nome studente_____

C.F. _____Nato/a a:_____ il_____

Residente a _____Provincia _____

Via/Piazza_____ Nr _____CAP_____

Cognome e nome di un Genitore:_____

Codice Fiscale_____

Recapito Telefonico:_____

Descrizione della dinamica dell'infortunio / sinistro:_____

_____

_____

_____

_____

Primo intervento prestato da:_____

Trasferimento in Ospedale: SI NO Nella struttura ospedaliera di:_____

Accompagnato/a da:_____

Testimoni all'infortunio / sinistro (nome, cognome, indirizzo, numero di telefono):_____

_____

_____

Si allegano i seguenti documenti:

_____

_____

_____

Luogo e data FIRMA

Mod.1 - Da compilare a cura dell'insegnante