

Modulo di denuncia sinistro/infortunio

Il/la sottoscritto/a insegnante _____

scuola _____ classe _____

dichiara

che il giorno _____ alle ore _____ durante (attività svolta) _____

luogo dell'accaduto _____

in presenza di _____

l'alunno _____

indicare modalità di soccorso _____

sono stati avvisati i genitori

SI

NO

Il DOCENTE **deve** informare la famiglia che deve far pervenire al più presto in SEGRETERIA-via Alberoni n. 49 eventuale certificato medico

N. B.: la presente denuncia deve essere consegnata dall'insegnante all'ufficio di segreteria entro 24 ore dall'accaduto.

Se l'incidente si è verificato durante le ore di attività motoria, la denuncia deve essere consegnata personalmente in segreteria in giornata.

Piacenza, _____

Firma _____