



M. I. U. R.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VOLPAGO DEL MONTELLO
 31040 Volpago Del Montello – Via F.M. Preti, 3 ☎ 0423 620203
 - E-Mail TVIC81400N@istruzione.it – tvic81400n@istruzione.it – Sito: www.icvolpago.edu.it
 Codice Fiscale e Partita Iva: 83005190265

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Volpago

OGGETTO: Denuncia infortunio

- alunno
- docente
- collaboratore scolastico

Il sottoscritto docente/collaboratore scolastico
in servizio presso la scuola.....

comunica che si è verificato un infortunio

- a) nome alunno infortunato.....cl.....
- b) nome del docente infortunato.....
- c) nome del collaboratore scolastico infortunato.....

Data dell'infortunio ora

Luogo dell'infortunio

In caso di infortunio a un alunno, specificare se presente il docente o il collaboratore scolastico
e il relativo nome

Descrizione dell'evento

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Primo soccorso prestato da
con le seguenti modalità

Testimoni presenti:.....

Sono stati avvertiti i genitori?

Volpago,

Firma leggibile del compilatore
.....