

## Denuncia di Infortunio e/o danno

### Istituto Comprensivo statale "IQBAL MASIH"

Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado dei Comuni di Bientina e Buti

Sede principale e uffici Via L. da Vinci, 43 – 56031 Bientina (PI)

Tel. 0587757000 - C.M. PIIC815009 - e mail: piic815009@istruzione.it - www.icbientinabuti.edu.it

**modello editabile** da compilare firmare e inviare via e-mail a [piic815009@istruzione.it](mailto:piic815009@istruzione.it) **esclusivamente in formato pdf**

*Alunno*  *Docente*  *ATA*  *Altro* cl/sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**1)-a)** cognome e nome dell'infortunato (o danneggiato) \_\_\_\_\_

cognome e nome di un GENITORE (Legale Tutore): \_\_\_\_\_

**b)** data dell'infortunato \_\_\_\_\_ e luogo di nascita \_\_\_\_\_

**c)** COD. FISCALE INFORTUNATO (**SEMPRE**) \_\_\_\_\_

COD. FISCALE o luogo e data nascita GENITORE \_\_\_\_\_

(se alunno minorenni)

**d)** domicilio: cap \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ Prov: ( \_\_\_\_\_ )

via: \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

**2)-a)** data dell'infortunio: giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

**b)** durante quale attività scolastica: \_\_\_\_\_

**c)** luogo dell'infortunio: \_\_\_\_\_

**d)** docente denunciante: \_\_\_\_\_

**e)** come è avvenuto l'infortunio (brevemente):

**f)** danni, lesioni o altre conseguenze: \_\_\_\_\_

denuncianti (Pers. addetto alla vigilanza o altri): \_\_\_\_\_

**4)-** prime cure prestate da P. Soccorso di: \_\_\_\_\_ oppure da: \_\_\_\_\_

L'infortunato ha lasciato la scuola prima del termine delle lezioni SI  NO , alle ore \_\_\_\_\_

**5)-** l'infortunato è stato ricoverato in Ospedale? Se sì, località: \_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA L'USO DEI DATI QUI PRESENTI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE (L. 196/03)**

**Il Dirigente Scolastico**

#### **FATTURE DI SPESE DA PRODURSI IN ORIGINALE**

LA PRESENTE DENUNCIA E OGNI ALTRA DOCUMENTAZIONE DA INOLTARSI A PLURIASS SCUOLA:

VIA FAX: 0321/35278 VIA E-MAIL: [pluriass@libero.it](mailto:pluriass@libero.it) VIA POSTA: PLURIASS SCUOLA – Via Giotto, 2 – 28100 NOVARA

