

## **DENUNCIA DI INFORTUNIO**

Il/La sottoscritto/a insegnante \_\_\_\_\_  
denuncia che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
nella scuola \_\_\_\_\_  
l'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
ha subito un infortunio.

NOME E COGNOME DELL'INFORTUNATO \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEL FATTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

GENITORI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

VENEZIA, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_