|  |
| --- |
| ***Protocollo in ENTRATA***  Nicolosi, li  Prot.nr. **(Riservato alla Segreteria)** |

Nicolosi, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**

IC “CARD. G.B. DUSMET” – NICOLOSI (CT)

***Denuncia da compilare a cura dell’insegnante presente al fatto, da consegnare in Segreteria al fine di effettuare denuncia on line***

**Dati infortunato**/**danneggiato**

|  |
| --- |
| Cognome Classe Plesso |
| Nome |
| Codice fiscale |
| Nato/a a il / / |
| Residente a CAP |
| Via nr. |

**Nominativo dei genitori (se separati indicare nome del genitore a cui il minore è affidato)**

|  |
| --- |
| Cognome |
| Nome |
| Codice fiscale |
| Recapito telefonico |

**Descrizione**

|  |
| --- |
| **SPECIFICARE SE INFORTUNIO È AVVENUTO DURANTE L’ATTIVITÀ MOTORIA**  **SÌ NO** |
| Data sinistro: Ora di accadimento: |
| Luogo di accadimento: |
| Testimoni: |
| Descrizione dettagliata: |

Lesioni fisiche/danni materiali riscontrati dal docente:

|  |
| --- |
| Nicolosi, li |
| **Docente dichiarante** (**Leggibile**) |

Firma del docente

Visto: il Dirigente scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_