|  |
| --- |
| ***Protocollo in ENTRATA*** Nicolosi, liProt.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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_