

MODULO DI DENUNCIA DI SINISTRO

SI RICORDA DI CONSEGNARE ALLA FAMIGLIA L'INFORMATIVA: "COSA FARE IN CASO DI INFORTUNIO"

ISTITUTO COMPRENSIVO TORINO II – Corso Giulio Cesare 26 – 10152 TORINO (TO) – Tel. 011/01168230

Prot. N. _____ del _____

COGNOME E NOME INFORTUNATO:

INDICARE LA QUALIFICA:

1) ALLIEVO CLASSE/SEZIONE PLESSO

2) DOCENTE DIRETTIVO NON DOCENTE ALTRO

Ha aderito alle coperture di polizza con versamento della quota individuale: SI DATA

DATA DI NASCITA INDIRIZZO DOMICILIO

RECAPITO TEL. (CASA/CELL/UFFICIO)

CODICE FISCALE (obbligatorio per gli adulti)

SE DANNEGGIATO E MINORENNE INDICARE SEMPRE NOMINATIVO TUTORE/GENITORE ESERCENTE PATRIA POTESTA'

COGNOME NOME

CODICE FISCALE TUTORE/GENITORE (obbligatorio) :

DATA DEL SINISTRO ORA LUOGO SINISTRO

DESCRIZIONE EVENTO DETTAGLIATA:

TESTIMONI PRESENTI

DANNI A COSE:(conservare oggetto o tracce del sinistro):

LESIONI SUBITE:

PRIME CURE PRESTATE:

A SEGUITO DELL'EVENTO E' RIMASTO ASSENTE (da comunicare al termine dell'assenza):

SI dal al NO

DOVE SI TROVAVA L'INSEGNANTE AL MOMENTO DELL'EVENTO (vicino, lontano, luogo):

CAUSA DELL'EVENTUALE ASSENZA DEL DOCENTE RESPONSABILE:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LE INDICAZIONI DI CUI SOPRA SONO COMPLETE E CONFORMI AL VERO

NOME E COGNOME INSEGNATE:

DATA TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOCUMENTAZIONE CONSEGNATA DAL DANNEGGIATO/TUTORE/GENITORE IN DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO O SOGGETTO AUTORIZZATO AL RITIRO