**Ministero dell'Istruzione e del Merito**
**DIREZIONE DIDATTICA di ZOLA PREDOSA**
Via Albergati 32 – 40069 Zola Predosa (BO) - Tel. 051 75.42.67 – Fax 051 75.12.58
e.mail: boee17200g@istruzione.it - boee17200g@pec.istruzione.it - www.ddzolapredosa.edu.it
C.F. 80088280377 – C.M. BOEE17200G

## Denuncia di Infortunio e/o danno

**da compilare a cura del personale presente al fatto, da consegnare in segreteria al fine di effettuare la denuncia online**

DATI INFORTUNATO/DANNEGGIATO: ☐ Alunno ☐ Docente ☐ Altro

COGNOME e NOME_____

Classe/Sez_____Scuola - Plesso_____

luogo di nascita _____ data di nascita_____

CODICE FISCALE INFORTUNATO_____

Residente a _____CAP_____VIA_____ n°__

NOMINATIVO GENITORI (in caso di minore)

COGNOME e NOME_____

CODICE FISCALE_____

Residente a _____CAP_____VIA_____ n°__

telefono_____

data dell'infortunio: _____ ora____ durante quale attività scolastica:_____

luogo dell'infortunio (AULA / CORRIDOIO/ GIARDINO) _____

DESCRIZIONE DELL'EVENTO:

danni, lesioni o altre conseguenze:_____

denuncianti (Pers.addetto alla vigilanza o altri):_____

prime cure prestate da Pronto Soccorso di:_____

oppure da:_____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

La Dirigente Scolastica

Carmela Zabatino