

I.C.S. di VILLA ESTENSE VILLA ESTENSE (PD)		SICUREZZA NELLA SCUOLE
Revisione 2014	Modulo di segnalazione infortunio alunni	MOD 07

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. di Villa Estense

Oggetto: **DENUNCIA INFORTUNIO**

DOCENTE RESPONSABILE: _____
(Cognome) (Nome)

INFORTUNATO: _____
(Cognome) (Nome)

PLESSO _____ SCUOLA _____ Classe _____ Sez. _____

DINAMICA, ORA E LUOGO DELL'ACCADUTO:

Per quanto attiene alla vigilanza del/la sottoscritto/a:

_____ (luogo) _____ (data)

_____ (firma)