

# MODULO DENUNCIA INFORTUNIO

(DA COMPILARSI IN OGNI SUA SINGOLA VOCE IN STAMPATELLO)



**CONTRAENTE: Istituto Tecnico Industriale “Stanislao Cannizzaro”**

**Indirizzo: via Carlo Pisacane,1 – 95122 CATANIA**

**Telefono: 095 6136450**

**Mail: [ctff03000r@istruzione.it](mailto:ctff03000r@istruzione.it)**

**PEC: [ctff03000r@pec.istruzione.it](mailto:ctff03000r@pec.istruzione.it)**

DATA INFORTUNIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA DENUNCIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

COGNOME E Nome \_\_\_\_\_

Data ,luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Studente/altro \_\_\_\_\_

COD. FISC.: \_\_\_\_\_

PATERNITÀ E MATERNITÀ : \_\_\_\_\_

(obbligatoria in caso di minore)

Domicilio: \_\_\_\_\_

## Dichiarazione Circostanze INFORTUNIO

Giorno \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Generalità Testimoni presenti all'Infortunio \_\_\_\_\_

## DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA E DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO

---

---

---

---

TIMBRO FIRMA

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ALLEGARE

- 1) Verbale di pronto soccorso
- 2) Certificazioni mediche rilasciate
- 3) Dichiarazione di Infortunio da parte del Docente
- 4) Dichiarazione presentazione documenti da parte genitori (in caso di minori)