

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

PEC: 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)