



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado Paritaria
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. N.....

Al Coordinatore Didattico
Scuola Pontificia Paolo VI

Del.....

Oggetto: Denuncia di infortunio

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a, (classe.....)

in data, alle ore il/i sottoscritto/i insegnante/i comunica/no quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio:.....

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio:

.....
.....
.....
.....
.....

3) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:

.....,,

4) Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:

.....
.....
.....
.....

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

data

IL/Gli insegnant/i:

.....
.....