



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1**  
con Indirizzo Musicale  
Piazza Dante Alighieri, 5 – 57025 Piombino (Li)  
telefono: 0565.222395 - Fax: 0565.221019  
C.M. LIIC82800N

**Modello Denuncia Infortunio**

Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo 1  
Piombino

l' sottoscritt \_\_\_\_\_ docente in servizio presso

la scuola Infanzia/Primaria/ Sec. di 1° Grado Plesso \_\_\_\_\_

comunica che in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

l'alunno/a o il docente o l' Ata \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

della Classe/Sezione \_\_\_\_\_ ha subito un infortunio, (dove, luogo) \_\_\_\_\_

(descrizione particolareggiata delle cause e circostanze): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A seguito dell'evento l'alunno/a o il docente o l'Ata ha abbandonato la scuola  SI  NO

In che data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Sede della lesione

\_\_\_\_\_

Modalità di assistenza prestata: \_\_\_\_\_

Testimoni:

\_\_\_\_\_

l' sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire

l'infortunio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_