

MODULO DI DENUNCIA INFORTUNI STUDENTI

• Dati studente infortunato

Cognome/Nome _____	Classe _____
Luogo e data di nascita _____	
Domicilio _____	

- **Narrazione chiara e circostanziata del modo in cui è avvenuto l'infortunio, cause che lo hanno prodotto e sue immediate conseguenze.**

A CURA DELL'INSEGNANTE

Giorno, ora e località in cui l'infortunio è avvenuto _____

Dinamica _____

- **Nome delle persone che furono testimoni dell'infortunio**

- **Se non vi furono testimoni, quali persone videro per prime l'alunno dopo l'infortunio**

Data _____

FIRMA DELL'INSEGNANTE
