

Denuncia d'infortunio

 sottoscritt.....docente presso l'Istituto
Vigo Fuccio La Spina *d/ Acireale (Ct)*

Denuncia il seguente infortunio

Il giorno.....alle oredurante l'ora di.....

Presso il seguente spaziosi è verificato il seguente
infortunio(specificare se l'infortunio è fortuito o se è stato provocato intenzionalmente):

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

Al fatto ha/hanno assistito il/i

docente/i.....

Gli alunni.....

I collaboratori

scolastici.....

Dopo il fatto il docente ha/non ha

avvertito.....

Per i seguenti motivi

.....

Alla chiamata ha/hanno

risposto.....

Il /i quale/i si sono presentati a scuola alle ore.....ha/hanno-non ha
/non

hanno provveduto a portare via l'alunno da scuola per i seguenti
motivi.....

.....

L'alunno ha lasciato la scuola alle ore.....

L'insegnante dichiara di essere stato/a presente al momento dell'incidente ma di non
essere stato/a oggettivamente in grado di impedire l'incidente medesimo.

Acireale, li..... In fede

.....