



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
C.F. 96071620189 - CODICE MECCANOGRAFICO: PVMM113005
c/o Scuola Primaria Gabelli - Via Ponte Vecchio n. 59 - 27100 Pavia tel 0382/529855
e - mail: PVMM113005@ISTRUZIONE.IT - PVMM113005@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico del Cpia di Pavia

Oggetto: denuncia infortunio

— DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO

DANNEGGIATO	<input checked="" type="checkbox"/>	ALUNNO	<input type="checkbox"/>	PERSONALE SCOLASTICO	<input type="checkbox"/>	CORSISTA	<input type="checkbox"/>	ESTERNO	<input type="checkbox"/>
COGNOME E NOME:								CLASSE:	
CODICE FISCALE:									
NATO A:								IL:	
RESIDENTE A:								CAP:	
VIA:								N°:	

— NOMINATIVO DEI GENITORI (se minorenni)

COGNOME E NOME:										
CODICE FISCALE:										
COGNOME E NOME:										
CODICE FISCALE:										
RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA:	CASA:						CELL:			

— DATI DEL SINISTRO

DATA DEL SINISTRO:		ORA:	
LUOGO DI ACCADIMENTO:			
TESTIMONI PRESENTI AL FATTO:			
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO:			

LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE

DATA

FIRMA DEL DOCENTE DICHIARANTE _____

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO _____