



DIREZIONE DIDATTICA STATALE MIRA 2 - ORIAGO
 Via Marmolada, 20 30034 Oriago di Mira (VE) - tel. 041429688 fax 041429722
 E-mail: VEEE04800V@istruzione.it - ddoriago@tiscali.it Sito web: www.direzionedidatticamira2.it

Cod.Fisc. 82011740279

Cod. Scuola VEEE04800V

Oggetto: **Denuncia infortunio** - Polizza AmbienteScuola

1) Persona infortunata ALUNNO OPERATORE TERZO

➤ Cognome e nome _____

cl. _____ plesso _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

2) Data accadimento – giorno/mese/anno ____/____/____ alle ore _____

3) Luogo in cui l'infortunio è avvenuto: _____ del PLESSO _____

4) Persone che furono testimoni dell'infortunio: _____

5) Se non vi furono testimoni quali persone furono informate per prime:

6) Occupazione cui stava attendendo il danneggiato quando avvenne l'infortunio:

7) Persona che prestò le prime cure: _____

8) Narrazione del modo in cui è avvenuto l'infortunio, cause che l'hanno prodotto e sue immediate conseguenze:

Data della denuncia _____

Firma

Alla **DIRIGENTE SCOLASTICA**
DIREZIONE DIDATTICA STATALE
MIRA 2 ORIAGO

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso Codesta Direzione Didattica in qualità di docente/personale ATA presenta il
referto del pronto Soccorso / certificato medico in data _____

Alle ore _____ per l'infortunio occorso il _____

(Da allegare alla denuncia di infortunio)

Firma
