Riservato all'ufficio

Prot. _____

Montecompatri _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
MONTECOMPATRI

Oggetto: Infortunio scolastico accorso al docente _____

In servizio presso questo istituto in qualità di docente con C.T.D./C.T.I. dichiara che:

Scrivere in stampatello narrazione chiara e circostanziata del luogo e modo in cui è avvenuto l'infortunio

Il giorno _____ alle ore _____ _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Montecompatri lì _____

Firma docente e testimoni presenti all'accaduto e indirizzo di residenza

_____

_____

_____