Riservato all'ufficio

Prot. _____

Montecompatri _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
MONTECOMPATRI

Oggetto: Infortunio scolastico accorso all'alunno _____

Classe _____ Sez. ____ Scuola _____ Plesso _____

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

Il giorno _____ alle ore _____ l'alunno/a in oggetto _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ N.B. Il genitore _____ è stato informato dall'insegnante _____ il _____ alle ore _____ della necessità di inoltrare entro 36 ore dall'accaduto il primo referto medico presso gli uffici amministrativi.
Eventuali autorità intervenute _____

☐ Non si è ritenuto necessario contattare i genitori

Montecompatri lì _____ Firma docenti presenti all'accaduto e indirizzo di residenza

_____

_____

_____