ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q
www.icrovigo1.it pec: icrovigo1@pec.it e-mail: roic82000q@istruzione.it

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

Prot. n. _____del_____

N° Polizza Ambiente Scuola

DANNEGGIATO:

ALLIEVO ¡ **PERSONALE SCOLASTICO** ¡ **ESTRANEO** ¡

SCUOLA/ PLESSO_____CLASSE/SEZ._____

DATA DEL SINISTRO_____

NOMINATIVO DEL DANNEGGIATO_____

CODICE FISCALE (da compilare da parte della segreteria)_____

DATA DI NASCITA_____

NOMINATIVO GENITORE_____

INDIRIZZO_____

N. TELEFONO_____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

Qualifica/Firma

Legenda per la compilazione dello spazio “Descrizione dell’accaduto”
Gli elementi da riportare sempre sono: ❖ i nominativi dei docenti presenti nel luogo e al momento dell’incidente; ❖ la presenza effettiva dei docenti nel luogo e al momento dell’incidente; ❖ il luogo e il momento dell’incidente; ❖ l’attivazione immediata dei docenti nel prestare il primo soccorso all’alunno infortunato

Si provvedeva a:

¡ Informare l'Ufficio dì Segreteria

¡ Avvertire la famiglia dell'alunno

¡ Allertare i mezzi del Primo Soccorso

FIRMA_____