



FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



unicef

**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico**

Via F.lli Cervi 1 – 26839 Zelo Buon Persico (Lo)

Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620

E-mail: loic805006@istruzione.it – loic805006@pec.istruzione.it

MOD. B - DENUNCIA DI INFORTUNIO – DOCENTI/ATA

**Al dirigente scolastico
dell'I.C. di Zelo Buon Persico**

Oggetto: Denuncia di infortunio

In relazione all'infortunio occorso al docente/ATA,
scuola, in data alle ore

Il/La sottoscritto/a docente/ATA..... comunica quanto segue:

- 1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio:
- 2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:
.....

5) Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- a) il relativo referto medico, da cui si rileva che la prognosi è di n. giorni.
- b) la testimonianza delle altre persone presenti al fatto

Il/la sottoscritto/a dichiara che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume piena responsabilità.

data Il docente/ATA