

All'Assicurazione SCUOLA SERVICES

Ufficio Sinistri

Tramite ISTITUTO COMPRENSIVO

SASSUOLO 2 NORD

Oggetto: Denuncia Infortunio/RCT alunno/a _____

Nato/a il _____ a _____

Il sottoscritt _____ insegnante/i – ATA _____

1) DATI ALUNNO/A INFORTUNATO/A O CHE HA SUBITO DANNI DA TERZI

Alunno/a _____ nato/a a _____

Il _____ della classe/sezione _____ Plesso _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Tel. _____ Cittadinanza _____

Nome genitori: - Padre _____

- Madre _____

2) DESCRIZIONE PARTICOLAREGGIATA DELL'ACCADUTO

il giorno _____ alle ore _____ l'alunno/a _____

mentre si trovava (luogo preciso) _____

e stava svolgendo l'attività di _____

è uscito/a da scuola alle ore _____

si è infortunato/a ha subito un danno in seguito alla seguente dinamica:

A series of horizontal lines for handwriting practice. Each row consists of a solid top line, a dashed midline, and a dotted line for the ascender. There are four such rows in total, providing a template for practicing letter formation and alignment.

L'insegnante/i _____

Al momento del fatto erano _____

La reazione dell'alunno/a all'infortunio è stato _____

Nominativo testimoni adulti _____

Interventi prestati _____

Ogni altro elemento che il/i docente/i ritenga/no opportuno riferire _____

Sassuolo, _____

Firma/e
