

## MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO/SINISTRO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI CASTELLUCCHIO

OGGETTO: COMUNICAZIONE INFORTUNIO/SINISTRO

Operatore scolastico/alunno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

In servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Dichiara

Che nella sede scolastica di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_

☐ In zona esterna all'area cortiva

☐ all'interno dell'area cortiva

☐ nei locali scolastici - indicare il locale \_\_\_\_\_

Eventuali responsabili del sinistro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alla presenza dei seguenti testimoni: \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Si è verificato il seguente sinistro relativo all'operatore scolastico/alunno indicato in oggetto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-I genitori sono/non sono stati avvisati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_