PLURIASS
Sinistri

TELEFONO 0321 629208

Denuncia di Infortunio e/o danno

DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO CONTRAENTE

_____

Alunno ☐ Docente ☐ Altro ☐ Classe_____Plesso_____

*cognome e nome **INFORTUNATO/DANNEGGIATO** _____
*data/luogo di nascita _____ CODICE FISCALE_____

*cognome e nome **GENITORE**_____CODICE FISCALE_____

*domicilio: via_____cap_____
*comune:_____ Prov:_____
*telefono_____e-mail_____

*data dell'infortunio: giorno_____ mese_____ anno_____ ORA_____
*durante quale **attività** scolastica:_____
*luogo dell'infortunio:_____
*come è avvenuto l'infortunio o il danno **(brevemente)**:
_____
_____
_____
*danni, lesioni o altre conseguenze:_____
_____

*denuncianti (Pers.addetto alla vigilanza o altri):_____
_____

*prime cure prestate da Pronto Soccorso di:_____
*oppure da:_____

*l'infortunato è stato ricoverato in Ospedale? Se sì, località:_____

SI AUTORIZZA L'USO DEI DATI QUI PRESENTI NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE
art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27/04/16 e successive modificazioni e integrazioni

Timbro Scuola_____

Istituto Comprensivo
Perugia 14

ISTITUTO COMPRENSIVO "PERUGIA 14"
ad Indirizzo Musicale
Via della Trota, 12 – 06134 Ponte Felcino (PG)
Cod. mecc. PGIC85300B – C.F. 94152410547
Tel. 075691131 – Fax 0755919511
Email: pgic85300b@istruzione.it – pec pgic85300b@pec.istruzione.it
Sito web: https://icperugia14.edu.it

COMUNICAZIONE INFORTUNIO

del dipendente _____

IN CHE MODO È AVVENUTO INFORTUNIO?	
DOVE È AVVENUTO L'INFORTUNIO?	
CHE TIPO DI LAVORAZIONE/ATTIVITÀ STAVA SVOLGENDO?	
AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO COSA STAVA FACENDO IL LAVORATORE?	
COSA È SUCCESSO DI IMPREVISTO PER CUI È AVVENUTO L'INFORTUNIO?	
IN CONSEGUENZA DI CIÒ COSA È AVVENUTO?	
NATURA DELLA LESIONE	
ALTRO	

Data _____ Firma _____