



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Via N.M. Nicolai, 85 - 00156 ROMA - Tel./fax 06/4102614
DISTRETTO 13 - C.M. RMIC8ER00B - C.F. 97712470588
E-mail. rmic8er00b@istruzione.it; rmic8er00b@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I. C. Via N.M. Nicolai

DENUNCIA INFORTUNIO

DATI RELATIVI ALL'INFORTUNATO

Nome e Cognome.....

Classe..... sez..... plesso.....

Insegnante.....

Data e luogo di nascita.....

Giorno, ora e luogo dell'infortunio.....

Orario di entrata e uscita dell'infortunato.....

Orario delle lezioni previsto.....

Narrazione chiara e circostanziata del modo in cui è avvenuto l'infortunio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Roma.....

Firma dell'Insegnante

Prot.N^..... Del.....