

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
BREDA DI PIAVE

Oggetto: **DENUNCIA SINISTRO – A.S.** _____

ALUNNO/A - DOCENTE _____

CLASSE _____ GIORNO _____ ORA _____

DELLA SCUOLA _____

INSEGNANTE _____

(Eventuali testimoni) _____

LUOGO DELL'ACCADIMENTO _____

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INCIDENTE:

INDICARE CHI HA PRESTATO IL PRIMO SOCCORSO _____

E IN QUALE MODO _____

SE E' STATA ABBANDONATA LA SEDE SCOLASTICA E A QUALE ORA _____

E IN QUESTO CASO CHI HA PROVVEDUTO AL TRASPORTO DELL'INFORTUNATO

Data, _____

Firma _____
