

## Denuncia di infortunio di alunno da parte dei docenti

Il/La sottoscritta/o

Docente di:  Sc. Infanzia  Sc. Primaria  Sc. Secondaria

in servizio presso il plesso:

denuncia che l'alunno:

frequentante la classe:

sezione:

Del plesso plesso

Nel giorno:

alle ore:

Ha subito il seguente infortunio:

Presenti all'incidente

Prime cure prestate:

SI quali:

NO perché: