## **ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN GIOVANNI ILARIONE (VR)**

DENUNCIA DA COMPILARE A CURA DELL'INSEGNANTE PRESENTE AL FATTO, DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA AL FINE DI EFFETTUARE DENUNCIA ON LINE.

## **▶ DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO**

DANNEGGIATO	A L U N N O / PERS. SCOLASTICO									
COGNOME E NOME	*				CLASSE	CLASSE				
CODICE FISCALE		-								
NATO/A A							IL			
RESIDENTE A					-		CAP.			
IN VIA	*						N.			

## NOMINATIVO GENITORI

(Attenzione se genitori separati indicare il nome del genitore a cui il minore è affidato)

COGNOME E NOME	
DEL PADRE	
COGNOME E NOME	
DELLA MADRE	
RECAPITI TELEFONICI	
CELLULARI	

## **▶ DATI DEL SINISTRO**

DATA DEL SINISTRO		ORA				
LUOGO DEL SINISTRO	RO plesso					
TESTIMONI						
DESCRIZIONE dettagliata dell'accadimento						
LESIONI FISICHE E / O DANNI MATERIALI		*				
GIORNI DI ASSENZA	ASSENTE DAL	AL				
Data	IL		A.			
FIRMA TESTIMONE		,	16			
FIRMA DOC.						