

La presente dichiarazione NON esonera la scuola dalla trasmissione del Modulo Denuncia Sinistro

COLASTICO		ISTITUTO SCOLASTICO	
Intestazione:	STATALE DI CODOGNE		
Indirizzo:	VIA MONS MORAS 3		
Telefono:	0438794706	Fax:	0438796656
Cod. Ministeriale:	TVIC84800R	Cod. Fiscale:	82004030266
E-mail:	TVIC84800R@istruzione.it		
N. Pol. infortuni/R.C./assistenza AIG EUROPE S.A.:		36005	
Data effetto:	14/09/2021	Data scadenza:	14/09/2025
		Periodo di assicurazione: 14/09/2024-14/09/2025	
Data Sinistro:	Ora:	Luogo:	
Il sottoscritto Cognome:		Nome:	Data di nascita:
Al momento del fatto in servizio presso la scuola: (indicare l'indirizzo della sede/plesso dell'istituzione scolastica)			

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

Cognome:		Nome:	
Nato a:	il:	Residente in Via:	
CAP:	Città:	Prov:	Classe/sezione:

HA SUBITO UN INFORTUNIO

In data:		Alle ore:	
----------	--	-----------	--

AL RIGUARDO DICHIARA

- Che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo:

--

- Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome:	Nome:
Indirizzo (Via/Città/Cap/Pr):	Recapito Tel:

- Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome:	Nome:
Indirizzo (Via/Città/Cap/Pr):	Recapito Tel:

- Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti)

- Che l'infortunato è stato immediatamente assistito dall/i Sig. (Cognome/Nome/Via/Recapito Tel/Qualifica professionale)

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.

In fede
LUOGO
E DATA

_____ (Luogo e Data)

FIRMARE
QUI

_____ (Firma dell'Insegnante)

RACCOLTA DATI PER DENUNCIA INFORTUNIO ALL'INAIL

alunno _____

luogo dell'evento _____

data dell'evento _____ ora _____

ha abbandonato la scuola? no si alle ore _____

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

In che modo è avvenuto l'infortunio?

IN PARTICOLARE

Dove è avvenuto l'infortunio?

Che tipo di lavorazione stava svolgendo?

Era il suo lavoro consueto? si no

Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare?

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?

Natura della lesione: _____

Sede della lesione _____

data _____

firma _____