

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DARFO 2

Dichiarazione infortunio

...l... sottoscritt... .., in servizio presso questo Istituto in qualità
di.....residente in via comune di
..... Tel., mail

DICHIARA

che in data alle ore è avvenuto il proprio infortunio.

Luogo dell'infortunio:

Descrizione delle cause e delle circostanze dell'infortunio:

.....
.....
.....
.....
.....

Natura e sede della lesione:

.....
.....

Eventuale coinvolgimento di terzi:.....

.....
.....

Eventuali testimoni:

.....

Chi ha prestato il primo soccorso:.....

.....

Data

.....

Firma