



1° Istituto Comprensivo - Francavilla Fontana
Via Oratorio della Morte, 2/4 - Via B. Forleo, 1

Al Dirigente Scolastico

NOTIFICA DI INFORTUNIO ALL'AMMINISTRAZIONE

Dati relativi all'infortunato:

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Classe _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Dati relativi all'evento:

Tipo evento: Infortunio – Altro: attività al momento dell'infortunio _____

Data evento _____ Ora evento _____

Persona che ha prestato il primo soccorso:

Descrizione dell'infortunio ed eventuali testimoni:

Indicazione delle probabili cause dell'infortunio e conseguenze:

Luogo dell'infortunio:

Francavilla Fontana li _____

In Fede

Il docente
