

Il/la sottoscritto/a _____ docente di _____
della scuola secondaria di primo grado "Dante Alighieri" in merito all'**infortunio**
dell'alunno/a _____ (nato a _____ il _____)
della classe/sez. _____
avvenuto in data _____
alle ore _____ alla 1^aora 2^aora 3^aora 4^aora 5^aora 6^aora 7^aora intervallo.
presso _____

D I C H I A R O

quanto segue (descrizione di come è avvenuto il sinistro) :

- L'alunno ha lasciato la scuola alle ore _____ .
 L'alunno non ha lasciato la scuola.

Trieste

F I R M A

Generalità dell'insegnante presente

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____ email _____

Testimoni presenti al momento dell'infortunio:

.....
.....
Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ residente a _____
Via _____ cap. _____ n. _____