

**Oggetto: denuncia infortunio / incidente**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato / determinato nella classe \_\_\_\_\_ sezione/classe \_\_\_\_\_

della scuola primaria / infanzia/ secondaria di I grado \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ durante lo svolgimento

della seguente attività scolastica \_\_\_\_\_

è accaduto quanto segue: \_\_\_\_\_

S. Cecilia di Eboli, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Dati relativi all'alunno ed ai suoi genitori

Cognome e nome

Alunno: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

Residenza e tel. \_\_\_\_\_