



ISTITUTO di ISTRUZIONE
SECONDARIA SUPERIORE
MARIE CURIE

• LICEO SCIENTIFICO
• TECNICO TECNOLOGICO
• PROF. LE INDUSTRIA E ARTIGIANATO

SAVIGNANO sul RUBICONE (FC)

Via Togliatti n.5 C.A.P. 47039

Tel. 0541 944602

Fax 0541 941481

C.F. 90038920402

Mail: info@mcurie.com _ fois001002@istruzione.it

P.E.C. fois001002@pec.istruzione.it

Web site: www.mcurie.edu.it

Prot. n. _____

Savignano sul Rubicone,

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore
"M. Curie" di Savignano sul Rubicone**

RELAZIONE DENUNCIA INFORTUNIO

Il sottoscritto Docente/ _____

Infornio dell'alunno/a _____ nato a _____ Il _____

classe _____ Sezione _____ Residente in _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____ Tel/Cell _____

Docente indirizzo _____

Docente mail _____ Docente Tel/Cel _____

DESCRIZIONE DEL SINISTRO

Ora e luogo di accadimento del sinistro e sommaria descrizione dei fatti.

Data del sinistro (infortunio/richiesta danni)

Eventuali testimoni

NB: Allegare certificato medico reso disponibile dal danneggiato (es. certificato Medico P.S.)

Savignano sul R, _____

(*) Firma (Docente) _____

