ISTITUTO COMPRENSIVO **Caduti di Cefalonia-Mazzini**
Via Baltimora, 110 - 10137 TORINO
011.011.67830 – C.M. TOIC8B000L
TOIC8B000L@istruzione.it - *TOIC8B000L@pec.istruzione.it*
C.F. 97833070010 – Ambito Territoriale PIE0000003 - C.U.U. UF3EZ3
Sito: http://www.cadutidicefaloniamazzini.edu.it

MODULO DENUNCIA INFORTUNIO

DATA AVVENIMENTO: _____/_____/ 20____	Plesso _____	Classe/Sezione _____

Descrizione sintetica dinamica:

_____

_____

_____

_____

DATI DANNEGGIATO		
Cognome:	Nome:	
C.F.: |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |	Indirizzo:	
Città:	Prov.:	CAP:
Tel:	Mail:	
Tipologia di danneggiato: ☐ **Alunno minore** ☐ **Adulto**	**Se adulto**: ☐ **Docente** ☐ **ATA** ☐ **ALTRO**	
Se minore:		
Cognome Genitore/Tutore:	Nome Genitore/Tutore:	
C.F. Genitore/Tutore: |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |	Indirizzo Genitore/Tutore:	
Città Domicilio Genitore/Tutore:	Prov.:	CAP:
Tel Genitore/Tutore:	Mail Genitore/Tutore:	

ALLEGARE RELAZIONE DETTAGLIATA DELL'INFORTUNIO