

Denuncia da compilare a cura dell'insegnante presente al fatto, da consegnare in segreteria al fine di effettuare denuncia on line.

- DATI INFORTUNATO / DANNEGGIATO

DANNEGGIATO	ALUNNO	PERSONALE SCOLASTICO	CORSISTA	ESTERNO		
COGNOME E NOME:					CLASSE:	
CODICE FISCALE:						
NATO A:					IL:	
RESIDENTE A:					CAP:	
VIA:					N°:	

- NOMINATIVO DEI GENITORI

Attenzione: se genitori separati indicare nome del genitore a cui il minore è affidato

COGNOME E NOME:											
CODICE FISCALE:											
COGNOME E NOME:											
CODICE FISCALE:											
RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA:	CASA:					CELL:					

- DATI DEL SINISTRO

DATA DEL SINISTRO:		ORA:	
LUOGO DI ACCADIMENTO:			
TESTIMONI PRESENTI AL FATTO:			
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ACCADIMENTO:			
LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE			

DATA		DOCENTE DICHIARANTE:	
FIRMA DEL DOCENTE:			

RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA
DOVUTA AD INFORTUNIO SUL LAVORO (Art. 26 CCNL 95)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
G. LASAGNA - VALLE LOMELLINA

OGGETTO: RICHIESTA ASSENZA PER MALATTIA DOVUTA AD INFORTUNIO SUL LAVORO.

L SOTTOSCRITTO _____ NAT _____
IL _____ A _____ (____). RESIDENTE
A _____ VIA _____
N. _____
IN SERVIZIO PRESSO QUESTA SCUOLA IN QUALITA' DI

COMUNICA

CHE IN SEGUITO ALL'INFORTUNIO VERIFICATOSI PRESSO LA SCUOLA DI
_____ IL GIORNO _____
GLI E' STATO PRESCRITTO UN PERIODO DI RIPOSO DAL _____
AL _____ PER COMPLESSIVI MESI _____ E GIORNI _____
PERTANTO AI SENSI DELL'ART. 26 DEL CCNL 4.08.1995 CHIEDE L'ASSENZA DOVUTA
AD INFORTUNIO SUL LAVORO.
ALLEGA CERTIFICATO MEDICO.
DATA _____

FIRMA _____