

# DENUNCIA INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Valle Stura  
di Masone (GE)

Oggetto: **Denuncia infortunio**

Nome e cognome \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio, in qualità di  
\_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_, presso la  
Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ - Luogo in cui è avvenuto l'infortunio:

All'interno dell'edificio scolastico?

SÌ

NO

Se sì, in quale reparto? \_\_\_\_\_

Data dell'infortunio: giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Durante quale ora di lavoro? (prima - seconda - ecc.) \_\_\_\_\_

Descrizione particolareggiata delle cause e circostanze dell'infortunio: \_\_\_\_\_

Testimoni dell'infortunio: \_\_\_\_\_

Allega referto rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)