



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

LICEO GINNASIO STATALE

“PILO ALBERTELLI”

Via Daniele Manin, 72 – 00185 Roma

Tel. 06121127520 Fax 0667666348-

e-mail: rmpc1700d@istruzione.it –

pec: rmpc17000d@pec.it

Codice Fiscale: 80209610585 Codice Meccanografico: RMPC17000D

DENUNCIA DI INFORTUNIO – DOCENTI

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Oggetto: Denuncia di infortunio

In relazione all'infortunio occorso all'insegnante, (classe
scuola), in data alle ore

Il/La sottoscritto/a insegnante comunica quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio:.....

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume piena responsabilità.

data L'insegnante :

.....
.....