

Denuncia infortunio

Scuola:

COGNOME E NOME ALUNNO INFORTUNATO	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO e n. telefonico	
NOMINATIVO DEI GENITORI	
DATA , ORA E LUOGO DELL'INFORTUNIO	
INSEGNANTE PRESENTE	
TESTIMONI PRESENTI	
DESCRIZIONE DI COME E' AVVENUTO IL SINISTRO	
LESIONI LAMENTATE E PRIME CURE PRESTATE	
PRIMA DIAGNOSI MEDICA	

data _____

firma dell'insegnante