AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
“D. ALIGHIERI-DIAZ"
73100 LECCE

__l__ sottoscritt__ ……

in qualità di …….. In servizio presso ……..……

……..

comunica i dati relativi al seguente infortunio avvenuto in data …….. alle ore ……..

Cognome e Nome dell'alunn__ ……..

Nat__ a …….. Il …… Residente a ……..

Via …… tel. ……

Cognome e Nome di un genitore ……

Luogo dell'infortunio ……

Durante le attività di Educazione motoria? …….. Segue una descrizione particolareggiata dell'infortunio, delle cause che lo hanno prodotto e delle sue immediate conseguenze:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Chi impartiva la lezione al momento dell'infortunio, o era preposto alla sorveglianza degli alunni?

……

Quali persone erano presenti?

……

……

Lecce, lì ……

_____