

Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Meccanica Meccatronica ed Energia -
Trasporti e Logistica - Liceo Scientifico delle Scienze Applicate
via Merine 5 - 73100 Lecce Tel. 0832-236311 Fax. 0832-343603 codice fiscale e Part IVA : 80010750752
www.fermilecce.edu.it leis03400t@pec.istruzione.it leis03400t@istruzione.it

DENUNCIA DI INFORTUNIO DELLO STUDENTE

(a cura del genitore)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Fermi" – Lecce

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente
a _____ alla Via _____
_____ tel. _____

padre/madre dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante nel corrente a.s. la classe _____ di codesto Istituto, comunica che

il giorno _____ alle ore _____

si è verificato un infortunio che ha coinvolto il/la proprio/a figlio/a, di seguito descritto:

In che modo è avvenuto l'infortunio? _____

Dove è avvenuto l'infortunio? _____

Che tipo di lavorazione che stava svolgendo? _____

_____ era il suo lavoro consueto? SI/NO _____

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? _____

In conseguenza di ciò cosa è avvenuto? _____

Eventuali lesioni fisiche: _____

Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Meccanica Meccatronica ed Energia -
Trasporti e Logistica - Liceo Scientifico delle Scienze Applicate
via Merine 5 - 73100 Lecce Tel. 0832-236311 Fax. 0832-343603 codice fiscale e Part IVA : 80010750752
www.fermilecce.edu.it leis03400t@pec.istruzione.it leis03400t@istruzione.it

Eventuali responsabili dell'infortunio: _____

Eventuali testimoni: (nome-cognome-indirizzo) _____

Le prime cure sono state prestate da: _____

L'infortunato ha abbandonato la sede scolastica? _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali e fornisce con la presente la relativa liberatoria ai fini della denuncia e della gestione del sinistro.

Allegati: _____

Data _____

Firma