ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Istituto Comprensivo n° 19

In fede, l'insegnante

Oggetto: Denuncia/relazione di sinistro Alunno.

Con la presente sono a denunciare il seguente sinistro: Assicurato/alunno Sez. Classe Nato a il Giorno, luogo e ora dell'infortunio Descrizione chiara e circostanziata del modo in cui è avvenuto l'infortunio Eventuali testimoni durante l'infortunio Sintomi riferiti o tipo di lesioni Intervento del docente Nome e cognome della persona che ha curato l'infortunato/a Documentazione allegata: Bologna,