

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
S.M.S. "PIETRO PALUMBO"
VILLABATE PA

Oggetto: DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/o _____ nata a _____
il _____ residente in Via _____ Città _____
Telefono n. _____

In riferimento all'infornio dell' alunno _____ CLASSE _____
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sar  punito ai sensi del Codice Penale secondo
quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000

Dichiara che l'infornio e' avvenuto alle ore _____ del giorno _____ presso la sede
 centrale succursale
 in palestra nello spazio adibito _____ nella classe _____

INFORTUNATO

Cognome _____ Nome _____
Qualifica _____ Et  _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

(circostanze, attiv  svolta, condizioni ambientali, imprevisti, conseguenze, prime cure, testimoni, altre notizie utili)

In particolare lo/la scrivente afferma di non avere potuto impedire l'infornio perch 

EVENTUALI TESTIMONI

Villabate _____

Firma del Docente _____