



**DICHIARAZIONE INFORTUNIO**

Il /La sottoscritto/a .....

Residente a: ..... Cap: .....

Via .....

insegnante di .....

presso la Scuola .....

DICHIARA CHE

il giorno.....alle ore.....presso.....

l'alunno/a .....

della classe..... sez..... si è infortunato/a.

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prime cure prestate: .....

.....

.....

uscita da scuola alle ore: .....

Rubiera, li.....

L'insegnante

\_\_\_\_\_