



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA
PER INVII POSTALI: CASELLA POSTALE N. 2 - VIA S. NICOLO', 4/I - 42121 REGGIO EMILIA
Tel. 0522/517384 - 0522/511699 - Fax 0522/ 922077
Cod. Fisc. 80016270359 - C.M. REPS03000B
e-mail: dsga@liceomoro.gov.it - reps03000b@istruzione.it - sito: www.liceomoro.gov.it
Codice Univoco Ufficio IPA: UFN1E5

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO

Infortunato/a.....classe.....

L'infornonio è avvenuto alle ore..... del giorno..... presso la sede.....

nello spazio adibito a.....

Descrizione dell'infornonio

1. Attività che stava svolgendo l'infornonio

.....
.....
.....

2. Circostanze in cui è avvenuto l'infornonio (luogo, tempo, condotta, ogni altro elemento utile)

.....
.....
.....

3. Conseguenze dell'evento sull'infornonio (correlate al momento in cui si è verificato)

.....
.....
.....

4. Altre notizie

.....

5. Eventuali testimoni (altre persone presenti al momento dell'evento)

.....

Segnalazione compilata da.....

Data.....

Firma
