

Scuola infanzia \_\_\_\_\_

Anno scolastico \_\_\_\_\_

**MODULO DENUNCIA INFORTUNIO**

**Dati anagrafici dell'infortunato:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**Estremi infortunio:**

data infortunio \_\_\_\_\_ ora infortunio \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_

**Descrizione chiara e circostanziata dell'infortunio:**

---

---

---

---

**Cure prestate e dove:**

---

---

---

---

---

# Fondazione Cresci@Mo

---

**Eventuali testimoni:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Documenti allegati:**

sì      no

referto pronto soccorso           

certificato medico           

ricevute prestazioni sanitarie           

Altro \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma insegnante**

\_\_\_\_\_

Informativa D.lgs. 196/2003: i dati trattati nella scheda informativa sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma di un genitore**

\_\_\_\_\_