

3º Istituto Comprensivo Briosco

Via Lippi 11 - 35134 Padova

Distretto 44 - CM PDIC888005 - CF 92199040285

Tel 049 8207230

email: pdic888005@istruzione.it - pec: pdic888005@pec.istruzione.it

www.icbriosco.edu.it

Oggetto: Denuncia infortunio

Al Dirigente scolastico III IC DI PADOVA BRIOSCO

Io sottoscritta	nata il	prov. in servizio presso codesta
istituzione scolastica in qualità	ı di	
denuncia il seguente infortuni		
Plesso		classe sezione
Alunno/a interessato/a		
1) data infortunio	ora dell'infortunio	ora di uscita da scuola
dell'infortunato		ora ar aberta da bedoid
2) locale presso il quale si è	è verificato	

3) descrizione particolareggiata del modo in cui l'incidente è avvenuto:

*		
4) Indicazione di dove e quando sono	o state prestate le prime cure	······································
*		
gnome, Nome, Indirizzo e firma degli e	eventuali testimoni	
	e ventuali testillolli	
e tipo di lavoro stava svolgendo?		
		and the second

Era il suo lavoro consueto	0?
Al momento dell'infortun	io cosa stava facendo in particolare il lavoratore?
Che cosa è successo di imp	previsto per cui è avvenuto l'infortunio?
In conseguenza di ciò che d	cosa è avvenuto?
Il/La sottoscritto/a denuncia infortuni, assicura la assoluta necessarie condizioni di sicu	tario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano le denunce di a accidentalità dell'accaduto in quanto sono state messe in atto le rezza e vigilanza.
In particolare:	
evitato, pur presente i	cidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Consiglio di e scolastico in fatto di vigilanza (1);
 Nel caso venisse a cono all'incidente, ora non 	scenza o in possesso di ulteriori elementi o documentazione relativa allegata, provvederà tempestivamente ad informare la Direzione con noltro della documentazione.
Allega:	
Data	firmato