Istituto Comprensivo Meldola

Relazione infortunio docente – personale ATA

Protocollo Data _____ Prot. n°
Riservato all'ufficio

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Meldola

Il/La sottoscritto/a _____

insegnante/coll.scol_____

DICHIARA

che il giorno _____ alle ore _____

_____

ha subito un infortunio presso _____.

Causa dell'infortunio*:*

La descrizione dell'infortunio deve indicare le seguenti informazioni:

- il luogo dove è avvenuto,
- che cosa stava facendo l'infortunato,
- che cosa ha determinato il verificarsi dell'infortunio
- se ha abbandonato il luogo di lavoro, indicare il giorno e l'ora
- nome, cognome, indirizzo e recapito telefonico di eventuali testimoni.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

data_____ In fede

_____