Istituto Istruzione Superiore

Istituto Professionale: Industria e Artigianato "Manutenzione e Assistenza Tecnica" Istituto Professionale: "Servizi Commerciali" e "Servizi per la Sanità e Assistenza Sociale" Istituto Tecnico per il "Turismo"



Istituto Accreditato dalla Regione Piemonte Formazione: cert. n. 228/001 Orientamento: cert. 850/001

www.iis-ferraris.it

Denuncia da compilare a cura dell'insegnante presente al fatto da consegnare in segreteria

| DATI | | - DANNEGGIATO |
|---------|-------------|----------------------|
| - 17411 | INFURIUMAIU | - IJANINFULLIA I () |

| | 1 | GIAIU | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------|------------|--------|-------|----------------------|------|------|--------|------------|-------|-------|-------|------|-------|-----|---------|-----|--|----------|---|
| DANNEGGIATO | ALUNNO | | | | PERSONALE SCOLASTICO | | | | | | | | DRSI | STA | 1 | ESTERNO | | | | |
| COGNOME E NOME: | | | | _ | 1 | | _ | | | | | | | | CLA | SSF | | | | |
| CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | OLA | JJL | • | | | |
| NATO A: | | | | | | | | | | | | | | | IL: | | | | | |
| RESIDENTE A: | | | | | | | | | | | | | | | CAF | P: | | | | |
| VIA: | | | | | | | | | | | | | | | N° | | | | | |
| - NOMINATIVO DEI GENI | TORI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Attenzione: se genitori s | | indicare | nome | e del | geni | tore | a cu | i il m | inor | eè a | ffida | to | | | | | | | | |
| COGNOME E NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COGNOME E NOME: | , | | | | | | | | | · · | | | | | • | | | | | |
| CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECAPITI TELEFONICI DE | LLA FAMI | GLIA: | СА | SA: | | | | | | | | CELL | : I | | | | | | | Ī |
| | | | | | | | | | 1 1 | | 1 1 | | | | | | 1 1 | | <u>l</u> | |
| - DATI DEL SINISTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DEL SINISTRO: | | | | | | ORA | DEL | SIN | ISTI | RO: | | | | | | | | | | |
| LUOGO ESATTO DELL'A | CCADUT | O : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TESTIMONI PRESENTI | AL FATTO | D: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIZIONE DETTAGL | IATA DE | I FATTI | : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LESIONI FISICHE e/o DA | WWI WA | TFDΙΔΙ | I DIS | COM. | ΤΡΔΊ | TI D | AL D | OCEI | NTF. | | | | | | | | | | | |
| LESIONI I ISICILE 6/0 DA | MINIT IVIA | ILKIAL | .1 K13 | CON | INA | 11 0 | AL D | OCLI | WIL. | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIME CURE PRESTATE | : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L' INFORTUNATO è stato | ricovera | to all'o | speda | ale? | | SI | | N | O ; | Se S | I , q | uale' | ? | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data// | Do | cente | dich | iara | nte | | | | | | | | | | _ | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DOCENTE – DICH | IARANTE | <u>::</u> | | | | | | | ı | lı Dı | RIGF | NTF S | Scoi | .ASTI | co | | | | | |

Ī

Manutenzione e Assistenza Tecnica Tel. (+39) 011.896.87.45 Via Carlo Don Gnocchi n.2/A 10036 Settimo Torinese (TO)

Sede:

www.iis-ferraris.it TOIS01900L@istruzione.it TOIS01900L@pec.istruzione.it C.F. 97546510013 Sede associata: Commerciale - Socio Sanitario - Turismo Tel: (+39) 011.800.52.49 Via Leini n.54 10036 Settimo Torinese (TO)

PROF.SSA CRISTINA REINERO
FIRMATO DIGITALMENTE