

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore "XXV Aprile"
Pontedera**

Il/La sottoscritt _____, residente

a _____ in via _____

n. _____ telefono _____, **DICHIARA** quanto segue:

il giorno ____/____/____ alle ore _____ presso la sede _____

nello spazio adibito a _____ l'alunno/a _____

_____ frequentante la classe _____ sezione _____ si è infortunato/a.

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

In che modo è avvenuto l'infortunio: _____

Che tipo di attività stava svolgendo l'infortunato/a: _____

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio:

Conseguenze dell'evento sull'infortunato/a: _____

Altre notizie: _____

_____ .

L'infortunato/a ha abbandonato la scuola?

SI

alle ore

NO

Generalità eventuale altro testimone: _____

Indirizzo e n° di telefono del testimone: _____

Pontedera, _____ Firma _____