

## DENUNCIA DI INFORTUNIO DELLA SCUOLA

DENOMINAZIONE SCUOLA: \_\_\_\_\_ POLIZZA N°: \_\_\_\_\_

DATA AVVENIMENTO: \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) ORA AVVENIMENTO: \_\_\_\_\_ (hh:mm)

CLASSE: \_\_\_\_\_ SEZIONE: \_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_ (presente al sinistro)

### DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A INORTUNATO/A:

NOME, COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

SCUOLA: \_\_\_\_\_ CLASSE: \_\_\_\_\_ SEZIONE: \_\_\_\_\_ (frequentate)

INDIRIZZO DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

NOME, COGNOME DEL GENITORE RESPONSABILE: \_\_\_\_\_

### LUOGO E MODALITA' DELL'INFORTUNIO:

### DANNI CONSTATATI DOPO L'INFORTUNIO E PROVVEDIMENTI PRESI:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n° 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

**Luogo e Data**

**Il Docente**

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Pinuccia Selis

