



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"**

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: RMIC8EK00L@istruzione.it - Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>

posta certificata: RMIC8EK00L@pec.istruzione.it

Relazione denuncia di infortunio

Data della denuncia (Inserire la data nel formato gg/mm/aaaa)

COMPILATORE:

Cognome _____

Nome _____

email _____

telefono _____

INFORTUNATO:

- Alunno
- Alunna
- Dirigente Scolastico
- Direttore Amministrativo
- Docente
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico
- Altro _____



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"**

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: RMIC8EK00L@istruzione.it - Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>

posta certificata: RMIC8EK00L@pec.istruzione.it

DESCRIZIONE INFORTUNIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"**

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: RMIC8EK00L@istruzione.it - Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>

posta certificata: RMIC8EK00L@pec.istruzione.it

DA Dall' Insegnante
 Dal Collaboratore Scolastico
 Dall'assistente Amministrativo
Altro _____

ALLE ORE _____

NOME DI CHI HA INFORMATO IL GENITORE

L'ALUNNO/A HA LASCIATO LA SCUOLA

SI NO
Altro _____

PRELEVATO/A DA:

ALLE ORE: _____

Firma del
Docente