



Ministero della Pubblica Istruzione
**ISTITUTO COMPRENSIVO 1
CASTIGLIONE DELLE STIVIERE**
via G: Gonzaga, 8 , 46043 Castiglione delle Stiviere, Mn
www.castiglioneuno.gov.it
e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it
tel 0376 670753 fax 0376 638086
mnlic80800e@pec.istruzione.it

MODULISTICA

Procedura Sicurezza

Redatto
il
01/09/2021

Autorizzato da
D.S.

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 1
Castiglione delle Stiviere

Oggetto: Denuncia di infortunio

Il sottoscritto _____

In qualità di assistente amministrativo collaboratore scolastico del plesso _____

DICHIARA

che il giorno _____ alle ore _____

si è infortunato nel _____

ha abbandonato il luogo di lavoro sì no se sì alle ore _____

Descrizione dell'infortunio:

- In che modo è avvenuto l'infortunio? _____

- Dove è avvenuto l'infortunio? _____

- Che tipo di attività stava svolgendo? _____

- Era la sua attività consueta? _____

- Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare? _____

- Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? _____

- In conseguenza di ciò cosa è avvenuto? _____

(data e firma)