

Oggetto: denuncia di infortunio

Alunno _____

nat_ a _____ () il _____

residente _____ Via _____

telefono _____ classe _____ plesso/ sez. _____

docente _____

meccanica del sinistro

giorno _____ ore _____ luogo _____

Primi interventi _____

Avvisata la famiglia _____

Allegati: _____

data, _____ firma del docente _____