

MODULO DENUNCIA SINISTRO
(descrizione al Dirigente dell'accaduto)

Data del sinistro: ___/___/20___ ora ___:___

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo, 3
Di Vicenza**

Sinistro dell'alunno: _____

Plesso: _____ Classe: _____ Sez.: _____

Luogo del sinistro _____

Docente vigilante: _____

Descrizione dell'accaduto (il docente ha visto; al docente hanno riferito):

Provvedimenti presi: (es. medicazione della ferita, terapia del ghiaccio, avviso ai genitori, ecc.):

Testimoni:

Eventuali persone responsabili dei fatti:

IL DOCENTE