



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

con sedi associate Cesinali - Santo Stefano del Sole - San Michele di Serino
Via Croce, n.1 - 83020 Aiello del Sabato (Avellino) - Tel./ fax 0825-666033

Cod. Fiscale 92088160640 ~ Cod. meccanografico: AVIC88300E - e-mail: avic88300e@istruzione.it - avic88300e@pec.istruzione.it

MODULO PERSONALE DOC./ATA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI AIELLO DEL SABATO (AV)**

OGGETTO: DICHIARAZIONE INFORTUNIO.

Il sottoscritt docente _____, nata a _____

Il _____, residente a _____ in via _____ n. _____

con contratto a tempo determinato/indeterminato e in servizio presso la scuola infanzia / primaria/ secondaria di
1° grado di _____

DICHIARA

che il giorno _____ alle ore _____ si è verificato un infortunio.

DINAMICA DELL'ACCADUTO:

DANNI RIPORTATI: _____

PERSONI PRESENTI: _____

CURE PRESTATE: _____

DATA _____

FIRMA _____