**Il presente modulo va compilato dal genitore che ha assistito all’infortunio e trasmesso dallo stesso via mail (****viic82300q@istruzione.it****) o consegnato a mano in segreteria nella stessa giornata di accadimento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ISTITUTO** **COMPRENSIVO****Altavilla vicentina** | **SEGNALAZIONE INFORTUNIO** | Descrizione: C:\Users\cinzi\OneDrive\Desktop\logo scuola.jpg |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  |  |  | Genitore/tutore |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dell’alunno |  | frequentante la classe |  | sezione |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| scuola  |  | infanzia “B. Munari” |  | primaria “A. Frank”  |  | primaria “L.Da Vinci” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| scuola  |  | secondaria 1° grado “Marconi” |

**COMUNICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| che il giorno |  | alle ore |  | durante lo svolgimento delle  |

seguenti attività:

|  |  |
| --- | --- |
|  | TRAGITTO CASA – SCUOLA |

È accaduto quanto segue (specificare la dinamica dell’accaduto e cosa ha causato l’infortunio):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| L’alunno/a esce da scuola alle ore: |

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALL’ALUNNO CHE HA CAUSATO L’INFORTUNIO** |
| Cognome e Nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |

Altavilla, ………………………….. Firma ………………………………………………

**DATI RELATIVI ALL’ALUNNO INFORTUNATO E AI SUOI FAMILIARI** (a cura della segreteria)

|  |  |
| --- | --- |
| Alunno |  |
| Padre |  |
| Madre |  |