



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ROCCHETTA TANARO
 Via Nicola Sardi, 29 – 14030 ROCCHETTA TANARO (AT)
 C.F. 92040270057 C.M. ATIC809002
 Tel 0141644142 - 0141644184 Fax 0141644142
 e – mail: atic809002@istruzione.it - pec: atic809002@pec.istruzione.it
 Sito web: icrocchetta.org



DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE



la presente dichiarazione NON esonera la scuola dalla trasmissione del Modulo Denuncia Sinistro

ISTITUTO SCOLASTICO					
Intestazione:	ISTITUTO COMPRENSIVO DI ROCCHETTA TANARO				
Indirizzo:	VIA NICOLA SARDI, 29 14030 ROCCHETTA TANARO				
Telefono:	0141644142	Fax:	0141644142		
Cod. Ministeriale:	ATIC809002	Cod. Fiscale:	92040270057		
E-mail:	atic809002@istruzione.it				
N. Pol. infortuni/R.C./assistenza Chubb European Group SE:	ITBSTQ52655				
Data effetto:	04/11/2019	Data scadenza:	04/11/2020	Periodo di assicurazione:	04/11/2019 - 04/11/2020
Data Sinistro:	Ora:	Luogo:			
Il sottoscritto Cognome:	Nome:		Data di nascita:		
Al momento del fatto in servizio presso la scuola: (indicare l'indirizzo della sede/plesso dell'istituzione scolastica)					

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

Cognome:		Nome:			
Nato a:		il:	Residente in Via:		
CAP:	Città:	Prov:	Classe/sezione:		

HA SUBITO UN INFORTUNIO

In data:	Alle ore:
----------	-----------

AL RIGUARDO DICHIARA

- Che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo:

