

Data _____

DENUNCIA DI SINISTRO INFORTUNI POL. ITAS NR M09085278

| | |
|------------------------------|--|
| Denominazione Scuola | |
| Indirizzo (cap-città-prov.) | |
| Recapiti Telefonici / e.mail | |

GENERALITA' INFORTUNATO

(Nel caso il sinistro abbia coinvolto più persone, compilare una scheda per ciascun infortunato)

| | |
|---|--|
| Cognome e nome / Data di nascita | |
| Indirizzo (cap-città-prov.) | |
| Recapiti telefonici / e.mail | |
| Generalità di un genitore nel caso di infortunato minorenni | |

DESCRIZIONE PARTICOLAREGGIATA DELL'INFORTUNIO

| | |
|---------------------------|--|
| Data / ora / Luogo | |
| Descrizione dell'accaduto | |
| Conseguenze | |
| Testimoni | |
| Osservazioni varie | |

INFORTUNI AVVENUTI NEL CORSO DI MANIFESTAZIONI SPORTIVE

La manifestazione si svolgeva sotto l'egida di Federazioni Sportive?

- SI (indicare quale) _____
 NO

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Certificato pronto soccorso
 Certificato medico
 Altra documentazione medica (specificare): _____
 Informativa per il trattamento dei dati personali e sensibili (Art. 13 D.L.30/06/2003 N. 196) da restituire firmata dall'infortunato o da un genitore, se minorenni.

FIRME

FIRMA DELL'INFORTUNATO (o di un genitore se minore) per conferma della denuncia e presa d'atto che il diritto all'eventuale indennizzo si prescrive in due anni dal giorno dell'infortunio e che l'interruzione della prescrizione a termini de Legge è di Sua esclusiva competenza

FIRMA del Responsabile Legale della Scuola