ISTITUTO COMPRENSIVO "Marco Polo" – Fabriano (An)

Oggetto: Comunicazione di infortunio alunno

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Marco Polo, Fabriano

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____

a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato, comunica il seguente infortunio:

_____

Il giorno _____ alle ore _____ durante l'ora di lezione di _____ nel locale _____ l'alunno _____ della classe _____, sezione _____, plesso _____ si è infortunato mentre svolgeva attività di _____, ora di uscita da scuola dell'infortunato _____.

Descrivere nel dettaglio come e' avvento l'infortunio

_____

Data _____

Firma

_____