

RICHIESTA DI APERTURA SINISTRO

Contraente: ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUP. S.CECCATO – Montecchio Maggiore (VI)
Codice fiscale Contraente: 90009240244

Dichiarazione da parte del docente:

Il sottoscritto(cognom e nome) _____

Danneggiato:(cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____ classe/sezione _____

() Alunno () Docente () Collaboratore scolastico () Assistente Amministrativo ()

() Altro *specificare* _____

Data e ora del sinistro: _____

Luogo del sinistro: _____

Descrizione dell'evento: _____

Danni subiti: _____

Dati dell'infortunato:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Cellulare _____

Mail _____

Documenti allegati: _____

Firma del Docente _____ data, _____

Da inviare all'indirizzo VIIS007002@ISTRUZIONE.IT a cura del personale preposto alla sorveglianza ovvero da chi era presente all'infortunio (per gli alunni); per il personale direttamente dall'infortunato Successivo inoltro alla compagnia di Assicurazione da parte del datore di lavoro (dirigente scolastico)