IGS
CLAIMS MANAGEMENT

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

Sicurezza Scuola

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

ISTITUTO SCOLASTICO					
Intestazione:	**STATALE SANSEPOLCRO**				
Indirizzo:	**VIA CAMPO SPORTIVO , 1**				
Telefono:	**0575736773**		Fax:		
Cod. Ministeriale:	**ARIC84000B**		Cod. Fiscale:	**91008870510**	
E-mail:	**aric84000b@istruzione.it**				
N. Pol. infortuni/R.C./assistenza Chubb European Group SE.:			**ITBSTR03006**		
Data effetto: **27/11/2022**	Data scadenza: **27/11/2025**		Periodo di assicurazione: **27/11/2022-27/11/2023**		
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:

- Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome:	**Nome:**
Indirizzo (Via/Città/Cap/Pr):	**Recapito Tel:**

- Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome:	**Nome:**
Indirizzo (Via/Città/Cap/Pr):	**Recapito Tel:**

- Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti)

- Che l'infortunato è stato immediatamente assistito dal/i Sig. (Cognome/Nome/Via/Recapito Tel/Qualifica professionale)

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.

In fede

LUOGO E DATA

FIRMARE QUI

(Luogo e Data) **(Firma dell'Insegnante)**

Gestione Liquidazione Sinistri: *I.G.S. S.r.l Via Ligabue, 2 - 04100 Latina*
Tel +39.0773.457901 - Fax 0773.019867
Internet: www.sicurezzascuola.it – E-mail: sinistri@sicurezzascuola.it

benacquista assicurazioni

- Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti)

Meccanica dettagliata per denuncia inail:

Dove è avvenuto l'infortunio?
In che modo è avvenuto l'infortunio?
Che tipo di lezione/o altro stava svolgendo l'infortunato?
Che cosa stava facendo in particolare l'infortunato?
Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?
In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?
L'infortunato ha lasciato la scuola alle ore :

Dichiarante :

RESIDENZA : _____ VIA _____

Recapito TELEFONICO _____

Data _____ Firma del dichiarante : _____