

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISIS Niccolini-Palli
Livorno

Oggetto: Denuncia Infortunio

Il/la sottoscritto/a _____
madre/padre dell'alunno/a _____
della classe _____ sez. _____
in relazione all'infortunio avvenuto il giorno _____
consegna

- Certificato medico *
- Referto dell' Ospedale *

A tal fine dichiara:

Livorno, li _____ **FIRMA** _____

*Certificato medico o referto di primo intervento in originale da consegnare entro 48 ore dall'accaduto direttamente dallo studente se maggiorenne, o dal genitore o tutor se lo studente è minorenni, alla segreteria didattica.

Si ricorda: in occasione di qualsiasi incidente, anche di lieve entità, l'alunno è tenuto ad avvertire il Docente responsabile dell'attività che sta svolgendo in quel momento, perché il Docente è tenuto ad attivare gli interventi necessari alla salvaguardia della salute dell'infortunato e perché, in assenza di una tempestiva comunicazione dell'accaduto, l'Assicurazione può non risarcire l'eventuale danno subito. Alla chiusura del sinistro allegare eventuale documentazione, ricevute fiscali, ticket sanitari, fatture, parcelle ecc., in originale. La ripresa dell'attività didattica potrà avvenire solo dopo presentazione del "certificato di frequenza" rilasciato dal medico di base.