AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO NR. 1 DI POGGIBONSI

Oggetto: RELAZIONE DENUNCIA DI INFORTUNIO

ALUNNO: _____classe _____
(cognome e nome)

sez_____plesso_____

DATA E ORA INFORTUNIO_____

DESCRIZIONE :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

CURE PRESTATE:

_____

ORA DI EVENTUALE ABBANDONO EDIFICIO SCOLASTICO:

_____

Poggibonsi_____ FIRMA

_____