

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO "C. E N. ROSSELLI"
DI APRILIA**

Il/la sottoscritto/a nato/a
il Docente materia /ATA /Profilo..... a tempo determinato /
indeterminato per l'A.S. presso l'Istituto Sede centrale di via Carroceto snc/
Istit.Professionale sede associata IPIA MATTEI via Boccherini.
Infortunio occorso in data alle ore

DICHIARA QUANTO SEGUE:

LUOGO DELL'INFORTUNIO (in itinere casa-scuola, scuola-casa, aula, corridoio, palestra, scale, laboratorio, cortile
parcheeggio)

.....
.....

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO:

In che modo è avvenuto l'infortunio?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IN PARTICOLARE:

Dove era il lavoratore al momento dell'infortunio?

.....
.....

Che tipo di lavoro stava svolgendo il lavoratore al momento dell'infortunio?

.....
.....

Era il suo lavoro consueto? SI / NO

Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare il lavoratore?

.....
.....
.....

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?

.....
.....

In conseguenza di ciò, che cosa è avvenuto al lavoratore?

.....
.....

Data/...../20.....

Firma dell'infortunato