|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modulo 1. Denuncia sinistro (da inviare via P.E.C.)** | | | |
|  | | **Spettabile**  **… – Ufficio Sinistri**  **P.E.C** | |
| **ATTENZIONE.** Si ricorda che vi sono **30 giorni** di tempo per effettuare la denuncia del sinistro.  Si raccomanda pertanto di inviare entro i termini il presente modulo completo di tutti i dati richiesti.  I dati mancanti potrebbero dar luogo a ritardi o impedimenti nella prosecuzione della pratica. | | | |
| **DATI DELLA SCUOLA** | | | |
| ISTITUTO | | COMUNE | |
| INDIRIZZO | Telefono | | Codice meccanografico |
| **DATI DEL DANNEGGIATO** | | | |
| Nome | Cognome | | Codice Fiscale (se maggiorenne) |
| Telefono | Indirizzo | | Qualifica:  Alunno  Operatore Scolastico |
| **DATI DEL GENITORE / TUTORE (in caso di danneggiato minorenne)** | | | |
| Nome | Cognome | | Codice Fiscale |
| **E mail Danneggiato** (indicare la mail di uno dei genitori/tutori se l‘alunno è minore) | | | |
| **DESCRIZIONE DEL SINISTRO** | | | |
| Ora e luogo di accadimento del sinistro e sommaria descrizione dei fatti. | | | |
| Data del sinistro (infortunio/richiesta danni) | Eventuali testimoni | | Vi è stato ricovero? |
| Data della denuncia |  | | Firma del DS |
| NB: Allegare certificato medico reso disponibile dal danneggiato (es. certificato pronto soccorso)  NB: In caso di invio di questa comunicazione anche a mezzo posta, segnalarlo espressamente per evitare di aprire più pratiche in capo allo stesso sinistro. | | | |