|  |
| --- |
| **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:AlunnoOperatore 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.  |