



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"**

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: [RMIC8EK00L@istruzione.it](mailto:RMIC8EK00L@istruzione.it) - Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>  
posta certificata: [RMIC8EK00L@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8EK00L@pec.istruzione.it)

## Relazione denuncia di infortunio

Data della denuncia (Inserire la data nel formato gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_

### COMPILATORE:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

### INFORTUNATO:

- Alunno
- Alunna
- Dirigente Scolastico
- Direttore Amministrativo
- Docente
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore Scolastico
- Altro \_\_\_\_\_



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"**

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: [RMIC8EK00L@istruzione.it](mailto:RMIC8EK00L@istruzione.it) - Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>  
posta certificata: [RMIC8EK00L@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8EK00L@pec.istruzione.it)

## DESCRIZIONE INFORTUNIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"**

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: [RMIC8EK00L@istruzione.it](mailto:RMIC8EK00L@istruzione.it) - Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>

posta certificata: [RMIC8EK00L@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8EK00L@pec.istruzione.it)

- DA  Dall' Insegnante  
 Dal Collaboratore Scolastico  
 Dall'assistente Amministrativo  
Altro \_\_\_\_\_

ALLE ORE \_\_\_\_\_

NOME DI CHI HA INFORMATO IL GENITORE

\_\_\_\_\_

L'ALUNNO/A HA LASCIATO LA SCUOLA

SI  NO

Altro \_\_\_\_\_

PRELEVATO/A DA:

\_\_\_\_\_

ALLE ORE: \_\_\_\_\_

Firma del  
Docente