Rimini, _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Centro Storico"
Rimini

OGGETTO: denuncia di infortunio/sinistro occorso ad alunno
per apertura pratiche assicurative
(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorierà ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____ cl. _____ scuola _____ DICHIARA sotto la propria responsabilità che il giorno _____ alle ore _____ mentre l'alunno/a si trovava _____

(descrivere l'accaduto per consentire alla segreteria di compilare i modelli dell'INAIL, se ricorre il caso, e dell'assicurazione stipulata dall'istituto, indicando almeno:

- *attività svolta;*
- *dinamica dell'incidente;*
- *testimoni;*
- *primi soccorsi)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allega*:*

_____

_____

Si riserva di inoltrare ogni altra eventuale documentazione (*nuovi certificati medici, fatture e scontrini, ecc...).*

In fede.

Firma _____

(trattandosi di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorierà ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, è necessario allegare copia del documento del firmatario se la firma non viene apposta in presenza dell'impiegato che riceve la presente)