

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in V \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, dipendente di questa Istituzione scolastica, sotto la propria  
responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del DPR n. 445 de 28/12/2000 e dell'art. n. 495  
del C.P., in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ho avuto un  
incidente (a scuola, in itinere) \_\_\_\_\_

**Causa dell'infortunio:**

La descrizione dell'infortunio deve indicare le seguenti informazioni:

- il luogo dove è avvenuto,
- che cosa stava facendo l'infortunato, se in itinere specificare mezzo di trasporto e percorso
- che cosa ha determinato il verificarsi dell'infortunio
- se ha abbandonato il luogo di lavoro, indicare il giorno e l'ora
- nome, cognome, indirizzo e recapito telefonico di eventuali testimoni

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ravenna \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_