



MODULO DENUNCIA SINISTRO



mezzo email a: sinistri@sicurezzascuola.it

ISTITUTO SCOLASTICO

Intestazione:			
Indirizzo:			
Telefono:		Fax:	
Cod. Ministeriale:		Cod. Fiscale:	
E-mail:			
N. Pol. infortuni/R.C.T:			IAH0014431
Data effetto:	29/02/2020	Data scadenza:	31/08/2024
Periodo di assicurazione:			

DATI SINISTRO

Data sinistro:		Ora:		Luogo:						
Cognome:				Nome:			C.F.:			
Data di nascita:		Luogo di nascita:				Cittadinanza:		Sesso:		
Residente in via:				CAP:		Citta:			Prov.:	UD
Tel. casa:		Tel. ufficio:		Cell.:		Fax:				
E-mail:										
Se studente: Classe - Sezione - Corso:										

SE MINORE

Nominativo 1° genitore:										
Nominativo 2° genitore:										

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO (in caso di incidente stradale fornire i dati relativi alla controparte allegando copia della constatazione amichevole):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ambito di accadimento:										
Al momento dell'infortunio cosa faceva in particolare?										
Cos'è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?										
Soggetto organizzatore:						Soggetto vigilante:				
Testimoni:										
Responsabili:										
Tipo lesione:										
Sede lesione:										
gg Prognosi:										

Eventuali allegati:

- 1) Documentazione medica (TUTTA) rilasciata dalla struttura medico ospedaliera di Pronto Soccorso. Qualora non sia presente una struttura medico ospedaliera di Pronto Soccorso o per infortuni che interessino l'apparato dentario, il certificato potrà essere rilasciato da altro medico o specialista sempreché detta certificazione venga redatta, di norma, entro 24 ore dall'accadimento del sinistro.
- 2) Modulo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili.

Firma dell'Insegnante

Timbro dell'Istituto Scolastico Firma del Dirigente

Secondo quanto previsto dall' Art. 35 Punto 27 Legge n.248 del 2006, il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte pena l'impossibilità di portare a termine la gestione del sinistro

IGS si impegna a trattare i suoi dati in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy.

BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c. Agenzia Generale AIG EUROPE LIMITED
Via del Lido, 106 - 04100 LATINA (LT)
Numero Tel. 0773/629803 Numero Fax 0432/306276 - Internet www.sicurezzascuola.it