

**DENUNCIA DI INFORTUNIO**

Docente dichiarante (NOME E COGNOME LEGGIBILI)

Alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Data e ora **dell'incidente**: data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

*Completare il seguente modello di descrizione dell'incidente, previsto in questa forma dall'INAIL*

In che modo è avvenuto l'incidente?

**Dove** è avvenuto l'incidente?

Che tipo di lavorazione stava svolgendo?

Era il suo lavoro consueto? Sì  No

Al momento dell'incidente che cosa stava facendo in particolare il lavoratore?

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'incidente?

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?

Natura della lesione

Sede della lesione

Poggibonsi, li \_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_