

DENUNCIA INFORTUNIO RESPONSABILITA' TERZI

Al Dirigente Scolastico - Rettore
dell'I.S.I.S.S. A. Magarotto con Convitto Annesso

In riferimento alla nota "denuncia sinistro" il/la sottoscritto/a (infortunato/a)

dipendente
presso questo Istituto, ai sensi dell' Art. 17 - comma 17 del CCNL Comparto Scuola e del comma 8
dell' Art. 21 del CCNL Area V, comunica:

- Il sinistro in cui è stato/a coinvolto/a è avvenuto in data / / ,
alle ore , in Via nel Comune di
 Prov.

- Soggetto terzo coinvolto (persona fisica, giuridica pubblica o privata)

generalità

dati assicurativi se noti:

- Compagnia

- Polizza n.

Vi preciso, che l'infortunio sopra descritto si è verificato in itinere non itinere

DESCRIZIONE DEL FATTO

Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo: <https://www.isiss-magarotto.edu.it/privacy.html>

, li / /

(Luogo e data)

Firma del dipendente