



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
NAVELLI**

P.zza San Pelino snc - 67020 NAVELLI (AQ)
Tel. 0862/959464 - 0862/959125
e-mail istituzionale AOIC823003@istruzione.it p.e.c. AOIC823003@pec.istruzione.it
Codice Fiscale N. 80009930662

Ai Sigg. genitori _____

Oggetto: Comunicazione infortunio ai genitori – MOD. B

In data odierna la Scuola ha ricevuto la comunicazione dell'infortunio occorso a
vostro/a figlio/a _____ in orario scolastico.

Siete invitati a consegnare immediatamente all'ufficio di segreteria, sito in Piazza S. Pelino-Navelli e aperto tutti i giorni dalle ore 8,00 alle ore 14,00, tutta la documentazione medica relativa ai primi accertamenti per consentire alla Scuola di espletare le pratiche relative all'infortunio e di inoltrare la denuncia alla competente compagnia di assicurazione.

Riceverete ulteriori indicazioni relative alla gestione dell'infortunio.

data, _____

L'insegnante responsabile

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
dichiara di aver ricevuto copia della presente comunicazione e comunica il seguente
indirizzo a cui desidera siano inoltrate le successive comunicazioni della Scuola:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N. civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____

Luogo e data _____

Firma

La presente comunicazione è stata consegnata nelle mani del sig. _____
dall'insegnante _____ alle ore _____ del giorno _____

In fede
L'insegnante responsabile