

## MODULO DI DICHIARAZIONE DELL'EVENTO

Il presente modulo deve essere adeguatamente compilato in ogni sua parte

### ISTITUTO SCOLASTICO

Denominazione	ISTITUTO COMPRENSIVO SU PLANU
Meccanografico	CAIC86200X
Indirizzo	VIA ARIOSTO, SN SELARGIUS (CA)

### DICHIARAZIONE EVENTO

Il sottoscritto

In qualità di

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle disposizioni dell'art. 75 del DPR 445/2000 e dell'art. 495 cp, in caso di dichiarazioni mendaci

### INFORMAZIONI SUL SOGGETTO DANNEGGIATO

Nome e Cognome

Data di nascita

In qualità di

Alunno

Operatore Scolastico

Personale Docente

Soggetto Terzo

### DESCRIZIONE EVENTO

Data accadimento\*

Ora accadimento\*

Luogo accadimento

Dinamica\*

### CAUSA DELL' EVENTO

Accidentale

Provocato da altro soggetto

Testimoni

Luogo e Data

Il Dichiarante

