



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
VIA ROCCA DI PAPA,113
00179 ROMA

Il sottoscritto _____ in servizio presso l'I.I.S. Leopoldo Pirelli di Roma nel corrente anno scolastico in qualità di _____ segnala di aver subito un infortunio causato da terzi in data _____ .

Trattasi di infortunio :

- sul lavoro/durante le attività didattiche
- in itinere
- al di fuori del lavoro.

BREVE DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DELL'ACCADIMENTO

GENERALITA' DEL TERZO RESPONSABILE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE DEL TERZO RESPONSABILE

Il sottoscritto dichiara che nei confronti del terzo responsabile :

- è stato /
- non è stato

avviato un procedimento per il risarcimento del danno.

Si segnala ogni altra eventuale informazione utile per poter consentire al Dirigente Scolastico di operare

per ottenere il risarcimento del danno subito dall'Amministrazione

Data _____

In fede

MODELLO PE 26	PERSONALE: infortunio causato da terzi - segnalazione	I.I.S. LEOPOLDO PIRELLI VIA ROCCA DI PAPA 113 00179 ROMA
------------------	---	--