

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
VALVERDE

.....l..... sottoscritt..... Insegnante di Scuola  
Materna/Elementare/Media in servizio presso il plesso .....

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità che il giorno ..... alle ore ..... durante  
l'ora di ..... e precisamente la 1<sup>a</sup> 2<sup>a</sup> 3<sup>a</sup> 4<sup>a</sup> 5<sup>a</sup> 6<sup>a</sup> ora di lezione,  
l'**ALUNNO** .....della classe ..... sez. ....  
del plesso di .....

Descrizione dell'infortunio: cause e circostanze

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Valverde,.....

**FIRMA DEL DOCENTE**