

<p>Ministero della Pubblica Istruzione</p>  <p>CEIC86700D Ambito Campania 0007 DR Campania – ambito CE-7 Distretto di appartenenza 014</p>  	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO CAPOL. D. D. Scuola ad indirizzo musicale Uffici amministrativi :Viale Italia n.52/54 CAP 81020- San Nicola la Strada- (CE) Posta cert.:ceic86700d@pec. Istruzione .it Posta non cert.:ceic86700d@istruzione.it Plesso “G.Mazzini” Tel. 0823.452954 Fax. 0823.458147 Plesso“ N.Green“ Tel.0823.422239 Plesso Via Milano Tel. 0823 457980 Codice fiscale 93081990611 www.iccapolddsannicolalastrada.edu.it</p> 	 <p>We prepare for</p>  
---	---	---

Comunicazione n. 86

San Nicola la Strada, 14.11.2022

Ai sigg.Docenti
Al personale ATA
Al DSGA
Al sito web

Oggetto: modello infortunio e sinistri

Si comunica che è disponibile sul sito,nella sezione Modulistica, il nuovo modello, in formato word,per la dichiarazione di avvenuto infortunio o sinistro, da compilarsi a cura del personale interessato, quale testimone dell'accaduto, e da inviare, tempestivamente, agli uffici di segreteria all'indirizzo e mail ceic86700d@istruzione.it
In allegato il nuovo modello:

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Patrizia Merola
Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD

Ministero della Pubblica Istruzione



CEIC86700D

Ambito Campania 0007
DR Campania – ambito CE-7
Distretto di appartenenza 014



ISTITUTO COMPRENSIVO CAPOL. D. D.

Scuola ad indirizzo musicale

Uffici amministrativi : Viale Italia n.52/54
CAP 81020- San Nicola la Strada- (CE)
Posta cert.:ceic86700d@pec. Istruzione .it
Posta non cert.:ceic86700d@istruzione.it
Plesso “G.Mazzini” Tel. 0823.452954 Fax.
0823.458147

Plesso“ N.Green“ Tel.0823.422239
Plesso Via Milano Tel. 0823 457980
Codice fiscale 93081990611

www.iccapolddsannicolalastrada.edu.it



Ver 11/11/2022



We prepare for

Cambridge

English Qualifications™



MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO/SINISTRO

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo CAPOL DD
di San Nicola la Strada (CE)

OGGETTO: COMUNICAZIONE INFORTUNIO/SINISTRO

Il/la sottoscritto/a _____ qualifica _____

In servizio presso la scuola _____ di _____

Plesso _____

Dichiara

Che nella sede scolastica di _____ in data _____ Alle ore ____ :

Quanto segue:

Sono stati effettuati i seguenti interventi:

E' stato comunicato alla famiglia dell'alunno/personale

Presenza di eventuali testimoni

San Nicola la Strada, _____

Firma _____