AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ITT. Eugenio Barsanti
Via dei Carpani 19/b
31033 Castelfranco V.to (TV)

Persona infortunata: _____

nata a _____ il _____

professione _____

frequentante la classe _____

l'infortunio è avvenuto il _____ presso _____

Narrazione chiara e circostanziata del modo in cui è avvenuto l'infortunio, cause che hanno prodotto e sue immediate conseguenze:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Castelfranco Veneto, _____

Firma del genitore **Firma dell'infortunato**

_____ _____