PROTEZIONE SCUOLA

MODULO DI DICHIARAZIONE DELL'EVENTO

Il presente modulo deve essere adeguatamente compilato in ogni sua parte

ISTITUTO SCOLASTICO

Denominazione	I.C. VIA GATTAMELATA
Meccanografico	MIIC8F0003
Indirizzo	VIA GATTAMELATA, 35 MILANO (MI)

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

Agency Underwriting s.r.l.
Società soggeta ad attività di Direzione e Coordinamento di Gekko Holding S.r.l.
P.Iva 03729010540 - Iscrizione R.U.I. A000651484
Sede legale: Via Roma, 17/A - 06061 Castiglione del Lago (PG)

Tel. 075.5689001
Email protezionescuola@agwr.it
Pec agencyunderwritingsrl@pec.it