



MODULO DI DICHIARAZIONE DELL'EVENTO

Il presente modulo deve essere adeguatamente compilato in ogni sua parte

ISTITUTO SCOLASTICO

Denominazione	
Meccanografico	
Indirizzo	

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 soggetta 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.
Email
Pec

075.5689001
protezionescuola@agwr.it
agencyunderwritingsrl@pec.it