Modulo da compilare a cura di un genitore o dello studente se maggiorenne per la denuncia dell'infortunio da parte della scuola all'assicurazione e all'I.N.A.I.L. (INAIL solo se la prognosi supera i 3 giorni di prognosi)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "V.F. PARETO"
MILANO

Il sottoscritto _____ genitore dello studente

_____ classe _____

comunica che a seguito dell'infortunio accaduto il _____

Barrare la casella che interessa

NON RITIENE opportuno aprire la pratica assicurativa in quanto l'infortunio segnalato dal docente non ha avuto alcun seguito.

RITIENE opportuno aprire la pratica assicurativa e allega alla presente, certificato del pronto soccorso **(con l'indicazione dei giorni di prognosi)**.

Indica di seguito i dati necessari per l'invio della modulistica da parte Vostra all'assicurazione e all'I.N.A.I.L.:

_____

Numero ASL e codice assistito (vedi tessera sanitaria)

Milano, _____

_____

(firma del genitore o dello studente maggiorenne)