AGENCY UNDERWRITING S.R.L.
Società soggetta a direzione e coordinamento dell'Impresa Gekko Holding s.r.l
Sede Legale: Via Roma N° 17 – Castiglione del Lago (PG)
Tel 075.5689001 E.mail info@agwr.it Pec. agencyunderwritingsrl@pec.it
Iscr. RUI A000651484 P.IVA 03729010540

Dichiarazione denuncia sinistro Istituto Scolastico

Il presente modulo deve essere adeguatamente compilato in ogni sua parte

Istituto Scolastico

I.C. VIA DEI SALICI	*Meccanografico* MIIC85500G
	N° Contratto 110490
	Indirizzo VIA ROBINO 25/A 20025 Legnano 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

Descrizione evento

Data e Ora accadimento*	
Luogo Accadimento*	
Dinamica*	(specificare le modalità dell' evento occorso ed ogni altra informazione utile alla comprensione del danno)
Testimoni*	
Tipo di evento occorso*	☐ Lesioni ☐ Danni a Beni ☐ Responsabilità Civile ☐ Tutela Legale ☐ Assistenza
Se Lesioni	Tipo di Lesione: _____ Parte anatomica Colpita: _____ Causa del Sinistro: _____ Eventuali Responsabili: _____
Se Danno ai Beni	Oggetto danneggiato:_____ Eventuali Responsabili: _____ Causa del sinistro: _____

Data e Luogo _____ *Il Dichiarante*_____

(*) campo obbligatorio