

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
lscr. RUI A000651484 P.IVA 03729010540

Dichiarazione denuncia sinistro Istituto Scolastico

Il presente modulo deve essere adequatamente compilato in ogni sua parte

Istituto Scolastico		
		Meccanografico
		N° Contratto
		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 Scolastice	□ 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 II Dichiarante		