

MODELLO DENUNCIA PER INAIL

Cognome infortunato	Nome infortunato
---------------------	------------------

Ambito di accadimento	
-----------------------	--

Al momento dell'infortunio cosa faceva di particolare?	
--	--

Cos'è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?	
---	--

In conseguenza a ciò cos'è accaduto?	
--------------------------------------	--

L'infortunato ha abbandonato il lavoro? SI NO

Se si: Data _____ Ora ____ : ____

luogo data

firma dell'insegnante