Università degli Studi di Palermo

Dipartimento di Scienze Psicologiche, Pedagogiche, dell'Esercizio Fisico e della Formazione

SPPEFF
SCIENZE PSICOLOGICHE PEDAGOGICHE DELL'ESERCIZIO FISICO E DELLA FORMAZIONE

Gent.ma dott.ssa Stella Neri
Responsabile dell'unità operativa
polizze e denunce assicurative

Oggetto: Relazione infortunio _____
(NOME E COGNOME STUDENTE)

Il sottoscritto _____ in servizio presso il Dipartimento di Scienze Psicologiche, Pedagogiche, dell'Esercizio Fisico e della Formazione dell'Università degli Studi di Palermo in qualità di professore universitario e titolare dell'insegnameno_____
del Corso di Studi in _____
relaziona sull'infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.

- **Data e ora dell'accaduto**: _____
- **Luogo**: _____
- **Attività** (al momento dell'accaduto): _____
- **Cognome e nome dell'infortunato**: _____
- **Anno di corso**: _____
- **Data e luogo di nascita**: _____
- **Indirizzo di residenza**: _____
- **Contatto Studente**: _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Alle ore _____, lo studente _____ ha abbandonato (indicare lezione/luogo)_____
accompagnato da _____ Si allega carta d'identità e referto che evidenzia:
_____
_____

Persone presenti al momento dell'accaduto: _____

Luogo e Data: _____, li _____

FIRMA

_____