|  |
| --- |
| **Modulo 1. Denuncia sinistro**  |
|   | **Spett.le** **Assicuratrice Milanese S.p.a.** **Ufficio Sinistri Scuole - Corso Libertà n° 53****41018 San Cesario Sul Panaro (MO)****Fax 059.4909002/059.4909003** **PEC** sinistriscuola@pec.assicuratricemilanese.it |
| ATTENZIONE! Si ricorda che vi sono **30 giorni** di tempo per effettuare la denuncia di sinistro.Si raccomanda pertanto di inviare entro i termini il presente modulo completo di tutti i dati richiesti.I dati mancanti potrebbero dar luogo a ritardi o impedimenti nella prosecuzione della pratica. |
| PLESSO : **DATI DELLA SCUOLA** CLASSE SEZ. |
| ISTITUTOI.C. Luciano Pavarotti di Bomporto-Bastiglia | COMUNEBomporto (MO) | Numero polizza582221299E |
| INDIRIZZOVia G. Verdi, 10 | Telefono Segreteria059/909233 | Codice meccanograficoMOIC85000N |
| **DATI DEL DANNEGGIATO** |
| Nome | Cognome  | Codice Fiscale (se maggiorenne)   |
| Telefono | Indirizzo  | Qualifica:AlunnoOperatore Scolastico  |
| Luogo e data di nascita  | Fax   | E mail |
| **DATI DEL GENITORE / TUTORE (in caso di danneggiato minorenne)**  |
| Nome  | Cognome  | Codice Fiscale  |
| **DESCRIZIONE DEL SINISTRO** |
| Ora e luogo di accadimento del sinistro e sommaria descrizione dei fatti. |
| Eventuale intervento del medico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sue prime valutazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data del sinistro | Eventuali testimoni | Vi è stato ricovero?  |
| Data della denuncia | Firma insegnante  | Firma del DS e timbro della scuola |
| NB: Allegare la documentazione medica resa disponibile dal danneggiato (es. certificato pronto soccorso)NB: In caso di invio di questa comunicazione anche a mezzo posta, segnalarlo espressamente per evitare di aprire più pratiche in capo allo stesso sinistro.  |