



Istituto di Istruzione Superiore Alberti – Dante Firenze

Chiusura infortunio

Modulo
DOC 12 Rev.1
del 9/11/2022

Al DSGA
Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Alberti – Dante"
Firenze

Il sottoscritto _____

In servizio presso _____

In riferimento all'infortunio del _____

Trasmette in allegato certificato di chiusura infortunio.

Firenze, li _____

Firma dell'interessato _____

Per presa visione
Il DSGA

Per presa visione
Il Dirigente Scolastico

Il presente modulo deve essere consegnato immediatamente dopo l'infortunio in Segreteria