|  |
| --- |
| **Modulo 1. Denuncia sinistro (da inviare via P.E.C.)** |
|  | **Spettabile** **Società Cattolica di Assicurazione****Società Cooperativa****GSM Assicurazioni Sas****Via Emanuele Filiberto 7 - 20149 Milano****P.E.C.** gsmassicurazioni-sas@legalmail.it  |
| **ATTENZIONE.** Si ricorda che vi sono **30 giorni** di tempo per effettuare la denuncia del sinistro (5 in caso di mancata partecipazione a gite/viaggi di istruzione). I dati mancanti potrebbero dar luogo a ritardi o impedimenti nella prosecuzione della pratica. |
| **DATI DELLA SCUOLA** |
| ISTITUTO  | COMUNE  |
| INDIRIZZO  | Telefono | Codice meccanografico |
| **DATI DEL DANNEGGIATO** |
| Nome | Cognome  | Codice Fiscale (se maggiorenne)   |
| Telefono | Indirizzo  | Qualifica:□ Alunno□ Personale Scolastico  |
| **DATI DEL GENITORE / TUTORE (in caso di danneggiato minorenne)** |
| Nome  | Cognome  | Codice Fiscale  |
| **E-MAIL DANNEGGIATO** (INDICARE LA MAIL DI UNO DEI GENITORI/TUTORI SE L‘ALUNNO È MINORE) |
| **DESCRIZIONE DEL SINISTRO** |
| Ora e luogo di accadimento del sinistro e sommaria descrizione dei fatti. |
| Data del sinistro (infortunio/richiesta danni) | Eventuali testimoni |
| Data della denuncia | Firma del Dirigente Scolastico  |
| NB: Allegare certificato medico reso disponibile dal danneggiato (es. certificato pronto soccorso) |