

**Modulo 1. Denuncia sinistro (da inviare via fax/P.E.C.)**

Spett.le  
PLURIASS SRL  
Via Giotto 2 - 28100 Novara (NO)  
Fax 0321-35278  
PEC [sinistri@pec.pluriassscuole.it](mailto:sinistri@pec.pluriassscuole.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.

**DATI DELLA SCUOLA**

ISTITUTO I.C. PIOVE DI SACCO 2	COMUNE PIOVE DI SACCO	Numero polizza 176164196
INDIRIZZO	Telefono	Codice meccanografico PDIC899006

**DATI DEL DANNEGGIATO**

Nome	Cognome	Codice Fiscale (se maggiorenne)
Telefono	Indirizzo	Qualifica: Alunno Operatore 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 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.