

**ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO****“ J. F. Kennedy ” PORDENONE**

C.A.P. 33170

Via Interna n. 7

Indirizzi

- **Meccanica, Meccatronica ed Energia**
(con Tecnologie delle Materie Plastiche)
- **Elettronica ed Elettrotecnica**
- **Informatica e Telecomunicazioni**
- **Chimica, Materiali e Biotecnologie**

Tel. 0434.365331 - Fax 0434.365400
PNTF01000A@istruzione.it
PNTF01000A@pec.istruzione.it
Web: www.itiskennedy.it
Cod. Fisc. 80007410931
Cod. meccanografico PNTF01000A

CIRCOLARE N. 326

| |
|--|
| Publicata su |
| <input checked="" type="checkbox"/> Registro Elettronico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sito istituzionale |

Pordenone, 1 febbraio 2017

Ai Genitori degli alunni
Tramite registro elettronico

OGGETTO: infortuni degli alunni

Onde consentire alla scrivente di trasmettere tempestivamente la denuncia di infortunio all'INAIL, invito i genitori dell'alunno/a che dovesse infortunarsi durante le attività didattiche o nel tragitto casa/scuola, consegnare all'ufficio di protocollo dell'Istituto la "Certificazione medica di infortunio lavorativo" (Mod. 1SS) cartacea rilasciata dal medico di prima assistenza (anche appartenente a una struttura sanitaria, come ad esempio il Pronto soccorso di un ospedale).

Qualora il medico di prima assistenza non rilasciasse la suddetta certificazione su carta, in quanto la compila e l'inoltra telematicamente all'INAIL, invito i genitori a farsi rilasciare dal medico i riferimenti del certificato (identificativo e data del rilascio) e di comunicarli tempestivamente alla scrivente utilizzando il modulo allegato alla presente.

Ricordo, infine, che qualora i genitori intendessero far frequentare al figlio/alla figlia le lezioni durante la prognosi stabilita dal medico, dovranno recapitare alla segreteria didattica dell'Istituto, contestualmente al rientro a scuola, il certificato del medico di base che autorizza la frequenza.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Antonietta Zancan
(firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co 2, D.Lgs 39/93)

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.T.S.T. J. F. KENNEDY
Via Interna n. 7
33170 PORDENONE

Il/La sottoscritto/a,

in qualità di

dell'alunno/a

codice fiscale

frequentante la classe

in relazione all'evento occorsogli/le il

e al fine di consentire a codesto Istituto di produrre all'INAIL la relativa denuncia, comunica di
di seguito i dati del certificato di primo medico:

- Identificativo del certificato

- Data di rilascio del certificato

Pordenone,

Firma