

## Modulo 1. Denuncia sinistro (da inviare via P.E.C.)

ISTITUTO COMPRENSIVO ALBA  
QUARTIERE PIAVE SAN CASSIANO  
C.so Europa, 134 - 12051 Alba CN  
Cod. Fisc.: 90051350040

**Spettabile**  
**Società Cattolica di Assicurazione**  
**Società Cooperativa**  
**GSM Assicurazioni Sas**  
**Via Emanuele Filiberto 11 - 20149 Milano**  
**P.E.C. [gsmassicurazioni-sas@legalmail.it](mailto: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 ISTITUTO COMPRENSIVO ALBA QUARTIERE PIAVE SAN CASSIANO		COMUNE Alba
INDIRIZZO C.so Europa, 134	Telefono 0173280057	Codice meccanografico CNIC854007

### DATI DEL DANNEGGIATO

Nome	Cognome	Codice Fiscale (se maggiorenne)
Telefono	Indirizzo	Qualifica: <input type="checkbox"/> Alunno <input type="checkbox"/> Personale Scolastico

### DATI DEL GENITORE / TUTORE (in caso di danneggiato minorenni)

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)