

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo
"Castronuovo"
Sant'Arcangelo (PZ)

Oggetto: Relazione infortunio occorso in data _____, alle ore _____,

l' sottoscritt _____

nat a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

Telef. _____ e-mail : _____

Docente di Scuola Infanzia Primaria Secondaria di I grado plesso di _____

dichiara quanto segue:

in data odierna, l'alunn _____ nato il _____

a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ a. s. 20____ / _____

della Scuola: Infanzia Primaria Secondaria di I grado plesso di _____

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

- **In che modo è avvenuto l'infortunio ?**

- **In particolare dov'è avvenuto l'infortunio?**

- **Che tipo di lavorazione stava svolgendo?**

- Era il suo lavoro consueto? SI NO

- **Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare l'alunno?**

- **Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?**

- **In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto ?**

Se l'infortunio è avvenuto dall'alto indicare i metri _____

L' alunno___ ha abbandonato la scuola SI NO

se SI alle ore _____.

L'infortunio si è verificato alla presenza del/la docente in servizio: Sì No

Vi era altro personale in servizio che ha assistito ai fatti: Sì No

(se sì, specificare nome, cognome e qualifica)

Il Primo soccorso è consistito nel _____

È stato chiamato il Pronto Soccorso (118) Sì No

(solo se la risposta è positiva) che è arrivato alle ore _____.

Ha raggiunto il luogo dell'infortunio il/la sig. _____

(specificare il grado di parentela con l'infortunato/a) _____

Luogo e data _____

l_ docente _____