

Il/La sottoscritto/a _____ docente in servizio presso codesto Istituto comprensivo,

COMUNICA

alla S.V. che l'alunno/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e residente a _____ in Via /Piazza _____ n° _____, classe _____ sez. _____ il giorno _____ alle ore _____ è incorso/a nel sotto specificato infortunio:

Luogo sinistro: _____

Descrizione dettagliata dell'evento e del luogo di accadimento (massimo 120 caratteri):

Al momento dell'infortunio cosa faceva in particolare?

Cosa è successo d'imprevisto?

In conseguenza a ciò cosa è accaduto?

Tipo lesione _____

Parte anatomica colpita _____

Cause sinistro _____

L'insegnante era presente al momento dell'infortunio? SI NO

Ci sono persone ritenute responsabili dei fatti? SI NO

Nominativi _____

Erano presenti testimoni adulti? SI NO

Nominativi _____

L'insegnante ha prestato l'immediato pronto soccorso? SI NO

E' stato necessario richiedere l'intervento esterno? SI NO

L'insegnante ha provveduto a dare tempestiva comunicazione dell'infortunio alla famiglia dell'alunno? SI NO

L'alunno esce dalla scuola alle ore _____

Roma _____

In Fede
