

Relazione infortunio alunni

Al Dirigente scolastico
Dell'istituto _____

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a _____ della classe _____
Istituzione scolastica _____ plesso _____
In data _____ alle ore _____ il sottoscritto _____
Docente di _____ in servizio presso codesta scuola

DICHIARA

- 1) Luogo dell'infortunio (aula, corridoio, palestra, laboratorio, cortile acc.)

- 2) Descrizione dell'infortunio (circostanze, cause e conseguenze):

- 3) Indicazione delle modalità con le quali si sono prestate le prime cure, se è stata avvertita la Famiglia e se è stato necessario l'intervento del Pronto Soccorso, con o senza ricovero; inoltre, se l'alunno si è allontanato da scuola accompagnato a casa o all'ospedale e da chi:

- 4) Attività svolte:

- 5) Indicazione delle modalità di vigilanza sull'alunno e delle precauzioni prese per impedire il fatto:

- 6) Indicazioni dei nominativi di eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, collaboratori, personale ATA, alunni ecc.)

Il sottoscritto/allega alla presente :

a) eventuale referto medico (prognosi è di n. _____ giorni)

b) testimonianza delle altre persone presenti al fatto

data _____

Firma del docente _____