

RELAZIONE INFORTUNIO

OGGETTO: denuncia di infortunio

Al Dirigente Scolastico

DATI DEL DENUNCIANTE

I.C. "G. Mazzini"

NOME _____ COGNOME _____

[] Personale ATA [] Personale DOCENTE

DATI ALUNNO (INFORTUNATO)

NOME _____ COGNOME _____ Classe _____ sez. _____

Plesso _____

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Data e ora dell'accadimento _____ corrispondente alla _____ ora di lezione (1°,2°,...)

L'infortunato ha abbandonato il luogo dell'incidente [] SI [] NO se SI a che ora _____

In che modo è avvenuto l'infortunio?

Dove è avvenuto l'infortunio?

Che tipo di attività stava svolgendo l'infortunato?

Al momento dell'infortunio cosa stava facendo in particolare l'infortunato?

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

In conseguenza di ciò cosa è avvenuto?

Al momento dell'infortunio era presente _____ che nulla ha potuto fare per evitare l'accaduto.

Altri testimoni presenti _____

La famiglia è stata tempestivamente informata dell'accaduto occorso? SI [] NO []

In che modo? _____

Data e ora del contatto con la famiglia dell'alunno/a _____

DATA _____

FIRMA _____