E-mail: loic805006@istruzione.it – loic805006@pec.istruzione.it

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico
Via F.lli Cervi 1 – 26839 Zelo Buon Persico (Lo)
Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620
E-mail: loic805006@istruzione.it – loic805006@pec.istruzione.it

MOD. A - DENUNCIA DI INFORTUNIO - ALUNNI

Al dirigente scolastico
dell'I.C. di Zelo Buon Persico

Oggetto: Denuncia di infortunio

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a ……,(classe …….. scuola ……), in data ……., alle ore ……il/i sottoscritto/i docente/i comunica/no quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio: ……
……

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:
……
……
……
……
……
……
……

3) Indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati dall'insegnante per impedire che il fatto si verificasse
……
……
……
……

4) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:
……
……

5) Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:
……
……
……
……
……
……

Il /I sottoscritto/i allega/no alla presente :

a) la testimonianza delle altre persone presenti al fatto

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

data …… il/i docente/i: ……
……
……