

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 questa codesta scuola

DICHIARA

quanto segue:

1) Luogo dell'infortunio (aula, corridoio, palestra, laboratorio, cortile ecc.):

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 richiedere l'intervento del Pronto Soccorso, con o senza ricovero; inoltre, se l'alunno si è allontanato da scuola se se è stato accompagnato a casa o all'ospedale e da chi:

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

5) Indicazione dei nominativi di eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, collaboratori, personale ATA, alunni ecc.)

___I___ sottoscritto/a allega alla presente :

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

b) testimonianza delle altre persone presenti al fatto

data _____

Firma del docente _____