 ****

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 30 CIRCOLO "Madre Teresa di Calcutta"

VIA NAZIONALE DELLE PUGLIE, 105 - 80013 Casalnuovo di Napoli Tel. 081/5224760 Fax 081/5226896

Cod. Fisc. 93007720639 - Cod. Scuola NAEE32300A e-mail naee32300a@istruzione.it –

P.E.C.- naee32300a@pec.istruzione.it - www.terzocircolocasalnuovo.edu.it

DENUNCIA Dl INFORTUNIO - ALUNNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Relazione di infortunio 

In relazione all'infortunio occorso all’alunno …………………………………………………………………………….

classe/sezione e scuola …………………………………..…………………………………. in data ………….…...……

Il /I sottoscritto/i insegnante/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:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. 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:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Altri -insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. 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 II sottoscritto/i allega/no alla presente:

1. il relativo referto medico, da cui si rileva che la prognosi è di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_giorni.
2. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’/Gli insegnante/i:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_