



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3<sup>0</sup> 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](mailto:naee32300a@istruzione.it) -  
P.E.C. - [naee32300a@pec.istruzione.it](mailto:naee32300a@pec.istruzione.it) - [www.terzocircolocasalnuovo.edu.it](http://www.terzocircolocasalnuovo.edu.it)

DENUNCIA DI 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:

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

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) il relativo referto medico, da cui si rileva che la prognosi è di n. \_\_\_\_\_giorni.
- b) 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:

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