Ministero dell'Istruzione e del Merito

I.C.S. di SELVAZZANO DENTRO II

Via Cesarotti 1/a – 35030 - SELVAZZANO DENTRO (PD)

Tel. 049/638633 - e-mail: PDIC89800Q@istruzione.it - PDIC89800Q@pec.istruzione.it

C.F. 92249620284 – Codice M.I.M PDIC89800Q www.icselvazzano2.edu.it

RELAZIONE INFORTUNIO ALUNNO

Al Dirigente scolastico
dell'IC Selvazzano2

Il/La sottoscritt___ _____ in qualità di docente della scuola _____ di _____ denuncia il seguente infortunio occorso all'alunn__ _____ della scuola _____ classe ____ sezione ____

1) Data e ora dell'infortunio: _____
2) Luogo presso il quale si è verificato: _____
3) Attività che si stava svolgendo: _____
4) Descrizione del modo in cui l'incidente è avvenuto:

_____

_____

_____

_____

5) In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato riporta i seguenti danni:

_____

_____

_____

6) L'infortunato/a è stato subito soccorso/a da: _____
7) Sono state prese le seguenti iniziative: _____
8) Indicazione dei nominativi di eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, personale ATA, ecc.)

Nome e cognome _____ Firma _____

Nome e cognome _____ Firma _____

Nome e cognome _____ Firma _____

Data, _____ FIRMA DEL DOCENTE

_____

N.B.: Inviare la relazione presso gli uffici di segreteria nello stesso giorno dell'infortunio;