

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
IN SERVIZIO IL GIORNO _____ NELLA CLASSE _____ SEZ. _____
PRESSO IL PLESSO _____

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ _____ PLESSO _____
HA SUBITO UN INFORTUNIO IN DATA _____ ALLE ORE _____
DURANTE LA _____ (1°, 2°, ecc..) ORA DI LEZIONE

AL RIGUARDO IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

- ✓ Che l'incidento è avvenuto nel seguente luogo: _____

_____;
- ✓ Che al momento dell'incidento era presente il/i seguente/i testimone/i: _____

_____;
- ✓ Che l'incidentato/a è stato immediatamente assistito dal/dai sig.: _____

_____;
- ✓ Che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'incidento;
- ✓ Oppure che il/la sottoscritto/a non era presente al momento dell'incidento ma aveva provveduto ad affidare l'alunno/a a _____;
- ✓ Oppure che il/la sottoscritto/a non era presente per il seguente motivo: _____

_____;
- ✓ Che, vista la gravità dell'incidento, si è provveduto ad effettuare la chiamata dei soccorsi esterni in seguito alla quale: _____

_____;
- ✓ Che il/la sottoscritto/a ha provveduto a telefonare tempestivamente alla famiglia (nella persona di _____) dell'alunno/a con il seguente esito: _____

_____;

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

- ✓ Che l'alunno/a ha lasciato la scuola alle ore _____;
- ✓ Che il/la sottoscritto/a ha provveduto ad informare il genitore di rivolgersi in segreteria per il perfezionamento della pratica di denuncia infortunio;

DESCRIZIONE PARTICOLAREGGIATA DELL'INFORTUNIO

- ✓ In che modo è avvenuto l'infortunio: _____

_____;
- ✓ Dove è avvenuto l'infortunio? _____

_____;
- ✓ Che tipo di attività stava svolgendo: _____

_____;
- ✓ Era il suo lavoro consueto? SI NO
- ✓ Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare l'alunno/a?: _____

_____;
- ✓ Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?: _____

_____;
- ✓ In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?: _____

_____;
- ✓ Natura della lesione: _____

- ✓ Sede della lesione: _____

Firma del/la dichiarante

Luogo e data, _____

Firma dei testimoni indicati: _____

Firma dei testimoni indicati: _____