

Il/La sottoscritt _____ in qualità di _____
della scuola _____ di _____
denuncia il seguente infortunio occorso all'alunn____
di _____ scuola _____ plesso
di _____ classe _____ sezione _____

- 1) data e ora dell'infortunio _____
- 2) locale presso il quale si è verificato _____
- 3) descrizione particolareggiata del modo in cui l'incidente è avvenuto:

4) In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato riportava i seguenti danni:

5) L'infortunato è stato subito soccorso/a da _____

6) con (descrivere i primi soccorsi resi)

7) e sono state prese le seguenti iniziative

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

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

Nome e cognome _____ Firma _____

Nome e cognome _____ Firma _____

Nome e cognome _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a insegnante denunciario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura l'assoluta accidentalità dell'accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

In particolare:

- per la sua dinamica l'incidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o evitato dal personale responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Dirigente scolastico in fatto di vigilanza'

Allega:

a) _____

b) _____

_____, _____

E' stato avvisato il genitore che deve consegnare negli Uffici di Dirigenza, nella stessa giornata, il referto rilasciato dal pronto soccorso SI' NO

Firma

Data denuncia infortunio all'INAIL	_____
Data denuncia infortunio all'assicurazione	_____
Registrazione su registro Infortuni in data	_____