

Relazione infortunio alunni

Al Dirigente Scolastico
Liceo "don Carlo La Mura"
Angri (SA)

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a _____ della
classe _____ in data _____ il sottoscritto _____ docente
di _____ in servizio presso codesta scuola

DICHIARA

quanto segue:

1) Luogo dell'infortunio (aula, corridoio, palestra, laboratorio, cortile, ecc.):

2) descrizione dell'infortunio (circostanze, cause e conseguenze)

3) Indicazione delle modalità con le quali si sono prestate le prime cure, se è stata avvertita la famiglia e se è stato necessario chiedere l'intervento del Pronto Soccorso, con o senza ricovero; inoltre, se l'alunno si è allontanato da scuola, se è stato accompagnato a casa o all'ospedale e da chi:

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

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

___I___ sottoscritto/a allega alla presente:

- eventuale referto medico (prognosi è di n. _____ giorni)
- testimonianza delle altre persone presenti al fatto

data: _____

Firma del docente: _____