

Relazione Infortunio alunno

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Campo del Moricino"
Napoli

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a _____ della
classe _____ Istituzione Scolastica _____ plesso _____
In data _____ alle ore _____ il sottoscritto _____
Docente di _____ in servizio presso questa scuola

DICHIARA

quanto segue:

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

2. Descrizione dell'infortunio (circostanze, cause e conseguenze):

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

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

___l___ sottoscritto/a allega alla presente:

- Eventuale referto medico (prognosi è di n. ___giorni);
- Testimonianza delle altre persone presenti al fatto.

Data _____

Firma del Docente
