**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’Istituto Comprensivo “A. Manuzio”**

**LATINA**

**RELAZIONE INFORTUNIO**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara che l’alunno:

COGNOME E NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha subito un infortunio che è avvenuto con le seguenti modalità:

DATA: ORA: ORA DI LEZIONE (1^, 2^ ...)

LUOGO: LOCALE:

L’infortunato ha abbandonato la scuola? SI NO

alle ore del giorno

**DESCRIZIONE DELL’INFORTUNIO**
Descrizione particolareggiata delle cause e delle circostanze in cui è avvenuto l’infortunio

Che tipo di attività stava svolgendo l’infortunato?

Al momento dell’infortunio che cosa stava facendo in particolare l’infortunato?

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l’infortunio?

In conseguenza di ciò, che cosa è avvenuto?

Natura e sede della lesione

Cognome e nome dei presenti al momento dell’infortunio

Chi ha soccorso per primo l’infortunato e che cosa ha fatto?

Data Firma del dichiarante