

OGGETTO: COMUNICAZIONE INFORTUNIO

Il/La sottoscritt

in qualità di denuncia il seguente infortunio

occorso all'alunn

classe sezione

occorso al Sign./a

Qualifica

1) data e ora dell'infortunio

2) locale presso il quale si è verificato

3) descrizione particolareggiata del modo in cui è avvenuto l'incidente che ha determinato l'infortunio:

Indicazione di chi ha prestato le prime cure, dove e quando:

ora telefonata ai genitori

ora arrivo genitori (entro 10 minuti)

ora chiamata 118 e nominativo di adulto accompagnatore:

Firma e indirizzo dell'Insegnante responsabile dell'alunno al momento dell'infortunio

Cognome, Nome, Indirizzo e firma degli eventuali testimoni

Il/La sottoscritto/a insegnante denunciario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura la 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 dall'Insegnante responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Consiglio di Istituto e del Dirigente scolastico in fatto di vigilanza

Eventuali note

Luogo data

L'Insegnante / Ata