

OGGETTO: COMUNICAZIONE INFORTUNIO

☐ 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