

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "VIA CAROENUTO 30"
Roma**

OGGETTO: Denuncia di infortunio.

_ l _ sottoscritt _____, in servizio nell'a. sc. 200____/200____
nella Scuola _____ di _____,
in qualità di _____, con contratto a T.I. a T.D.

DICHIARA

che il giorno _____, alle ore _____ presso la sede _____
(Plesso o altro luogo)
nello spazio adibito a _____, si è verificato un infortunio ai danni
(Aula, corridoio, palestra, altro)
dell'alunno: _____, frequentante la classe _____ sez. _____,
(Cognome e nome)
della Scuola _____ di _____.
(Sc. dell'Infanzia, Primaria, Secondaria) (Comune)

DESCRIZIONE dell'INFORTUNIO

Circostanza in cui si è verificato l'infortunio: _____
(ora di lezione, ricreazione, altro)

Attività che stava svolgendo l'alunno infortunato: _____

Imprevisti che hanno determinato l'evento: _____

Conseguenza dell'evento sull'infortunato: _____
(lesioni e sede delle lesioni)

Prime cure prestate: _____
(dove, quando, da chi, con quali mezzi e/o modalità)

Familiari dell'infortunato avvisati dell'accaduto: _____

L'alunno ha abbandonato il luogo dell'infortunio: SI NO

Eventuali testimoni: _____

Eventuali altri dettagli: _____

Data: _____

Firma/e

