

ALUNNO/A codice fiscale

Nato/a a il.....

residente a Vian.....tel.....

-iscritto e frequentante la cl..... sez.....

plesso/ scuola..... A.S. _____

.....

Il/la sottoscritto/adocente di sc. primaria/infanzia/sec 1°gr.

Nato/a a ilresidente a

Via.....n..... tel..... in servizio nel plesso..... classe_____ sez._____

Dell' I.C. "C.G.Viola" di Taranto in qualità di

C O M U N I C A

Alla S.V. l'infornio occorso in data _____ alle ore_____ all'alunno/a indicato/a, secondo le seguenti modalità :

DESCRIZIONE INFORTUNIO

► **Giorno**_____ **ore**_____

► **in che modo è avvenuto l'infornio ?** (descrizione particolareggiata delle cause e circostanze)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

► **Che tipo di attività stava svolgendo l'alunno/a ?** _____

.....

► **Al momento dell'infornio, che cosa faceva di particolare l'alunno/a ?**

.....
.....

► **Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infornio?**

.....
.....
.....

► **Che tipo di lesione ha provocato l'infortunio?** _____

► Al momento dell'incidente, il/la sottoscritt__ era presente nell'aula o assente per i seguenti motivi: _____ e che la classe era momentaneamente affidata a _____ con qualifica di _____

► Dichiaro che all'incidente assistevano i seguenti testimoni _____

► **L'alunno/a è stato/a soccorso/a nel modo seguente:** _____

► **I genitori sono stati informati ?** SI NO
con quale modalità? (tramite telefono o all'uscita)

► **L'alunno/a è stato prelevato da scuola anticipatamente rispetto all'orario di uscita?**
SI NO A che ora ? _____

I sanitari _____ hanno assicurato il proprio intervento _____
Hanno riscontrato le seguenti lesioni _____

Data e firma.....

.....

I.C. "C.G.VIOLA" TARANTO

PROT. N..... DEL

Si trasmette per dovere di ufficio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Marilena SALAMINA