

DIPENDENTE codice fiscale

Nato/a a il.....

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

qualifica..... in servizio al plesso/scuola.....

a.s.....

.....

Il/la sottoscritto/adocente di sc.

primaria/infanzia/sec.1°gr./A.T.A.....

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

COMUNICA

Alla S.V. l'infortunio occorso in data _____ alle ore_____, secondo le seguenti modalità:

DESCRIZIONE INFORTUNIO

► **Giorno**_____ **ore**_____

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

► **Che tipo di attività stava svolgendo?** _____

► **Al momento dell'infortunio, che cosa faceva di particolare?**

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

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

► **Dichiara che all'incidente assistevano i seguenti testimoni**_____

► **Il dipendente è stato/a soccorso/a nel modo seguente:**_____

► **Il dipendente è uscito da scuola anticipatamente rispetto al normale orario di servizio?**

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