

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321 Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351 CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFQLFO

Email: reic835001@istruzione.it P.E.C.: reic835001@pec.istruzione.it Sito web: www.icmontecchio.edu.it

Luogo lì,

DENUNCIA DI INFORTUNIO

Il/La sottoscritt.....

in qualità di

denuncia il seguente infortunio occorso all'alunn.....

Plesso classe sezione

1) data dell'infortunio.....

2) ora dell'infortunio.....

3) luogo presso il quale si è verificato l'infortunio (cortile, palestra, classe, ecc.....)

4) dinamica dell'infortunio:.....

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

Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare l'infortunato?
.....
.....

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

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?
.....
.....

Ulteriori testimoni presenti all'accaduto oltre al dichiarante:.....

L'infortunato ha abbandonato la sede? SI NO data..... ora.....

Il fatto è accaduto in modo imprevedibile e il/la sottoscritt.... non ha potuto impedirlo per la subitanità in cui è accaduto, nonostante l'assidua vigilanza prestata.

La famiglia è stata informata del fatto che occorre fare avere immediatamente alla Segreteria il certificato rilasciato dal medico curante o dal Pronto Soccorso.

IL DOCENTE
