

Oggetto: Relazione di infortunio alunni.

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la scuola  infanzia  primaria  sec. 1° grado - plesso \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ il/i sottoscritto/i docente/i comunica/no quanto segue:

1) **Luogo in cui è accaduto l'infortunio** \_\_\_\_\_

2) **Attività in corso:** \_\_\_\_\_

3) **Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, dinamica e conseguenze:**

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

4) **Modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati per impedire che il fatto si verificasse:**

- presenza nelle immediate vicinanze dell'alunno
- presenza nello stesso luogo
- affidamento dell'alunno ad altro personale scolastico (collaboratore, assistente, docente,... )
- altro \_\_\_\_\_

5) **L'infortunato ha abbandonato il lavoro:**  **NO**

**SI**, alle ore \_\_\_\_\_ modalità \_\_\_\_\_

6) **Ulteriori indicazioni** (se si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, ecc... ):

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

6) **Eventuali ulteriori testimoni** (cognome, nome, indirizzo, n. tel.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che si è/sono trovato/i nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/i docenti/i: \_\_\_\_\_