

ISTITUTO COMPRENSIVO STAT. MI
" A. MORO "
Via Redipuglia, 8 - 20010 CANEGRATE (M.)
MI IC 844005
Cod. Fisc. 84004750158

DENUNCIA DI INFORTUNIO

Circostanziata e dettagliata ai sensi del titolo III del Protocollo formativo

Il/la sottoscritto/a docente/ata segnala, per gli atti di competenza, il sotto descritto infortunio
occorso all'alunno/a-docente- ata _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____ tel _____

Frequentante la classe _____ sez _____ della scuola _____

data dell'infortunio _____ ora _____ luogo _____

Descrizione dell'infortunio (deve comprendere il tipo di attività didattica proposta, la dinamica del fatto, la localizzazione esatta del docente al momento dell'infortunio ed eventuali testimonianze di altri adulti presenti):

Natura e sede della lesione (descrizione della lesione subita, sintomi accusati dal paziente)

Il/la sottoscritto/a docente assicura di aver prestato le prime cure e di aver avvisato (o cercato di avvisare) tempestivamente i familiari dell'infortunato.

Il minore è stato consegnato ai genitori o a persona da essi delegata (specificare le generalità)

alle ore _____

Il/la sottoscritto/a docente dichiara di aver riportato nel presente modulo, con fedeltà e completezza, tutti i dati e le circostanze a sua conoscenza e si impegna a far pervenire, per iscritto all'Ufficio di Direzione le rettifiche o le correzioni che si dovessero rendere necessarie.

(firma del docente cui era affidato l'alunno)

(firma di eventuali testimoni)

Canegrate _____