

DENUNCIA DI INFORTUNIO - ALUNNI

da far pervenire al Dirigente Scolastico entro il più breve tempo possibile (entro 3 giorni dall'incidente).

INFORTUNATO: Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ tel. _____
Data e luogo di nascita _____
Scuola frequentata _____ classe _____

INFORTUNIO: Data _____ ora _____ durante quale ora 1°,2°,3° _____
Località _____

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO (descrizione particolareggiata delle cause e circostanze)

Dove è avvenuto l'incidente? in classe, in cortile, in palestra, davanti scuola _____

Che tipo di lavoro stava svolgendo? pulizia, attività motoria, ricreazione _____

Che cosa stava facendo in particolare? Saliva le scale, correva, svolgeva un esercizio di attività motoria _____

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'incidente? Ha perso l'equilibrio, è stato spinto, è inciampato _____

In seguito di ciò che cosa è avvenuto? Caduto, ha sbattuto contro, si è puntò, _____

PRIME CURE PRESTATE: dove? _____

Da chi? _____ Quando? _____

Ha abbandonato il lavoro? SI NO il giorno _____ alle ore _____

INDICARE EVENTUALI TESTIMONI (COGNOME, NOME, INDIRIZZO, TELEFONO)

Infortunio o malattie precedenti: _____

Quali? _____ quando? _____

_____ data

_____ L'insegnante