

# RELAZIONE INFORTUNIO ALUNNI

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA

"FRANCESCO ORESTANO"

PALERMO

In relazione all'incidento accorso all'alunno \_\_\_\_\_

Della Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Francesco Orestano Plesso \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ IL/ La sottoscritta \_\_\_\_\_

Docente di Scuola \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola

## DICHIARA

quanto segue:

1) LUOGO DELL'INFORTUNIO ( aula, corridoio, palestra, laboratorio, cortile ecc.....)

---

---

2) DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO(circostanze cause e conseguenze)

---

---

3)INDICAZIONE DELLE MODALITA' CON LE QUALI I SONO PRESTATE LE PRIME CURE SE E' STATA AVVERTITA LA FAMIGLIA SE E' STATO NECESSARIO RICHIEDERE L'INTERVENTO DEL PRONTO SOCCORSO , CON O SENZA RICOVERO; INOLTRE, SE L'ALUNNO SI E' ALLONTANATO DA SCUOLA, SE E' STATO ACCOMPAGNATO A CASA O ALL'OSPEDALE E DA CHI:

---

---

---

---

4) INDICAZIONE DELLE MODALITA' DI VIGLIANZA SULL'ALUNNO E DELLE PRECAUZIONI PRESE PER IMPEDIRE IL FATTO:

---

---

—

5)INDICAZIONE DEI NOMINATIVI DI EVENTUALI ALTRI TESTIMONI ALL'EVENTO

(insegnanti, collaboratori ,personale ATA, alunni ecc.....)

---

---

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

a)eventuale referto medico (prognosi è di n\_\_\_giorni)

b) testimonianza delle altre persone presenti l fatto.

DATA

FIRMA DEL DOCENTE