

RELAZIONE INFORTUNIO/MALESSERE (sottolineare la voce che interessa) **ALUNNI**

Al Dirigente Scolastico
I.C. Lorenzo Lotto
Monte San Giusto (MC)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso la sede di _____ in qualità di _____ in relazione all'incidente di seguito descritto

DICHIARA

quanto segue

- Data e ora dell'incidente _____
- Luogo _____
- Attività (al momento dell'incidente) _____
- Cognome e nome dell'incidentato/a _____
- Classe _____
- Indirizzo _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO _____

INDICAZIONE DELLE MODALITÀ CON CUI SONO STATE PRESTATE LE PRIME CURE (è stata avvertita la famiglia, è stato necessario richiedere l'intervento del Pronto Soccorso, chi ha accompagnato l'alunno in ospedale ..)

INDICAZIONI DELLE MODALITÀ DI VIGILANZA SULL'ALUNNO E DELLE MODALITÀ ADOTTATE PER IMPEDIRE L'INFORTUNIO _____

Data

Firma del docente