

Oggetto: denuncia infortunio alunno

Il sottoscritto,
docente a tempo indeterminato () determinato (), a seguito dell'infortunio occorso all'alunno
....., frequentante la classe
del plesso
dichiara sotto la propria responsabilità le modalità di accadimento dell'infortunio:

Il giorno alle ore nei locali
(indicare il luogo preciso di accadimento: aula, corridoio, bagno, palestra, etc...), in presenza e sotto la
vigilanza del sottoscritto, l'alunno della classe sez

Descrizione dell'accaduto

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

Al momento dell'infortunio, cosa faceva l'alunno in particolare?

.....

Cos'è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?

.....

In conseguenza a ciò cosa è accaduto?

.....

L'alunno è stato soccorso da e
sono state praticate le prime cure (indicare cosa)

.....
.....

L'evento è da ritenersi non prevedibile e del tutto fortuito.

Accertata la gravità dell'evento, si è ritenuto opportuno avvisare la famiglia prima di procedere all'intervento
del Pronto Soccorso.

Alle ore é intervenuto un familiare nella persona del (padre, madre,
nonno/a, zio/a, tutore) il quale ha prelevato l'alunno dalla scuola per condurlo a visita medica. Il congiunto è
stato informato di quanto occorso e delle modalità dell'accadimento. Allo stesso è stato richiesto di produrre
l'eventuale referto medico da allegare alla denuncia di infortunio.

Il sottoscritto conferma, sotto la sua personale responsabilità, la veridicità dei fatti descritti.

Si indicano, altresì, i nominativi di altri testimoni dell'evento:

1.
2.

Roma,

Il docente