Al Dirigente Scolastico
I.C. di Pontevico

Oggetto: Relazione di infortunio alunni

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a

frequentante la scuola ☐ infanzia ☐ primaria ☐ sec. 1° grado plesso

classe in data alle ore il/i sottoscritto/i docente/i

comunica/no quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio e attività in corso:

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, dinamica e conseguenze:

3) Modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati per impedire che il fatto si verificasse:

☐ presenza nelle immediate vicinanze dell'alunno ☐ presenza nello stesso luogo

☐ affidamento dell'alunno ad altro personale scolastico (collaboratore, assistente, docente,…)

o altro

4) Indicazioni (se si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, ecc…):

Il/i sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

Data

Firma del/i docenti/i: