

Oggetto : RAPPORTO DI INFORTUNIO ALUNNO

Dati dell' infortunato

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Iscritto all' anno scolastico	
Plesso frequentante	
Classe/Sezione	

Dati relativi all' infortunio

\_I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

In servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ dipendente da questo istituto,

**COMUNICA**

Infornio accaduto in data/ora	
Luogo in cui è avvenuto l'evento	
Generalità del personale con obbligo di vigilanza sull' alunno infortunato(cognome e nome)	

Breve ma completa descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l' infortunio e delle lesioni evidenti che ne sono derivate:

1. Luogo in cui è accaduto l' infortunio:

\_\_\_\_\_

2. Descrizione delle **circostanze** in cui è avvenuto l' infortunio, delle **cause** e delle **conseguenze** :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell' infortunio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Indicare come si è provveduto ad avvertire la Famiglia e alle prime cure del caso:

---

---

E' stato necessario l'intervento del 118? In caso di risposta affermativa fornire descrizione dell' intervento	Si	No
	<hr/>	
	<hr/>	
	<hr/>	

Il/la sottoscritto/a dichiara che, pur essendo presente, si è trovato/a nell' impossibilità di prevenire l' infortunio.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume totale responsabilità.

Successivamente l'alunno/a

- non ha manifestato particolari malesseri;
- ha presentato i seguenti sintomi: \_\_\_\_\_

Subito è stata avvisata la famiglia che:

- ha prelevato l'alunno/a dalla scuola alle ore \_\_\_\_\_
- non ha prelevato l'alunno/a dalla scuola
- è stata data comunicazione scritta dell'accaduto alla famiglia.

Ancona, \_\_\_\_\_

In fede

FIRMA  
dell'insegnante

---