

RELAZIONE INFORTUNIO ALUNNI

classe.	azione all'infortunio occorso all'alunnoalle oreil rittoin servizio presso scuola
	DICHIARA
quanto	segue:
1-	Luogo dell'infortunio (aula, corridoio, palestra, laboratorio, cortile ect):
2-	Descrizione dell'infortunio (circostanze, cause e conseguenze):
•	
3-	Indicazione delle modalità con le quali sono state prestate le prime cure, se è stata avvertita la famiglia e se è stato necessario richiedere l'intervento del Pronto Soccorso, co o senza ricovero; inoltre se l'alunno è stato accompagnato a casa o all'ospedale e da chi
4-	Indicazione delle modalità di vigilanza sull'alunno e delle precauzioni prese per impedire fatto:
5-	Indicazione dei nominativi di eventuali altri testimoni all'evento(insegnanti, collaborator personale ATA, alunni ect):
	sottoscritto/a allega alla presente:
	a) Eventuale referto medico (la prognosi è di n giorni)b) Testimonianza delle altre persone presenti al fatto
	Data Firma Insegnante