DICHIARAZIONE INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

Al Dirigente Scolastico .....

OGGETTO: RELAZIONE INFORTUNIO

__l__ sottoscritt __ _____in servizio presso la sede di _____in qualità di _____, relaziona sull'infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.

COMUNICA CHE L'ALUNN__ _____

HA SUBITO UN INFORTUNIO in data_____/_____/_____ alle ore _____:_____

Plesso di _____,Ora di lezione (1^ - 2^ - 3^ etc.)_____,

al riguardo dichiara che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo_____

Che al momento dell'infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome _____Nome_____

Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti):

_____

_____

_____

_____.

Che l'infortunato è stato immediatamente assistito dal/la Sig.__ _____

☐ Sono stati avvisati i genitori, l'infortunato ha abbandonato la scuola alle ore_____:_____,

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

_____, **li**_____

_____