

DENUNCIA DI INFORTUNIO SUBITO DA ALUNNO

Docente denunciataria/o:

Cognome: _____ Nome: _____

Disciplina: _____

Alunna/o che ha subito l'incidento:

Cognome: _____ Nome: _____

Classe ____ Sezione ____ Sede: Facchinetti
 Tiburtina
 Casal Bruciato

Descrizione dell'incidento:

1) Data _____ Ora _____

2) Locale presso il quale si è verificato

3) Descrizione particolareggiata del modo in cui è avvenuto:

4) In conseguenza di quanto sopra descritto l'incidentato riportava i seguenti danni:

5) L'incidentato è stato subito soccorso da

6) Descrivere i primi soccorsi resi:

7) Dopo i primi soccorsi sono state prese le seguenti iniziative:

8) Eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, personale ATA, alunni ecc.)

Cognome _____ Nome _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a docente, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni, assicura l'accidentalità dell'accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

Roma, _____

Firma del denunciataria
