

## RELAZIONE INFORTUNIO ALUNNI

Al Dirigente Scolastico dell'IC Villafrati-Mezzojuso

In relazione all'incidento occorso all'alunno/a \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_ del plesso di scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
docente di \_\_\_\_\_ in servizio in questa scuola,

DICHIARA

quanto segue:

1 – Luogo dell'incidento (aula, corridoio, palestra, laboratorio, ecc...):

---

---

2 – Descrizione dell'incidento (circostanze, cause e conseguenze):

---

---

---

3 – Indicazione delle modalità con le quali si sono prestate le prime cure, se è stata avvertita la famiglia e se è stato necessario richiedere l'intervento del Pronto Soccorso, con o senza ricovero; inoltre, se l'alunno si è allontanato da scuola, se 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 il fatto:

---

---

---

5 – Indicazione dei nominativi di eventuali testimoni dell'evento (docenti, personale ATA, alunni, ecc...):

---

---

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- Eventuale referto medico (prognosi di n. \_\_\_\_\_ giorni)
- Testimonianza delle altre persone presenti al fatto.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_