

MODULO DA DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

Il /la sottoscritto/a in servizio _____ sottoscritto/a in servizio il

giorno _____ presso _____

_____ _comunica_

Che l'alunno/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via _____ a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____

Del plesso _____

ha subito un infortunio in data _____ alle ore _____

Al riguardo il/la sottoscritto/a dichiara:

che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo:

che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo:

che il/la sottoscritto/a era presente al momento dell'infortunio ma che si è trovato/a nell'impossibilità di prevenirlo

che il/la sottoscritto/a non era presente al momento dell'infortunio ma aveva provveduto ad affidare l'alunno/a a _____

che il/la sottoscritto/a non era presente per il seguente motivo: _____

che al momento dell'infortunio erano presenti i seguenti

testimoni: _____

stato che immediatamente l'infortunato è stato immediatamente assistito
da: _____

provveduto che vista la gravità dell'infortunio, si è provveduto ad effettuare la chiamata dei soccorsi
esterni in attesa del seguito alla
quale: _____

tel. che il/la sottoscritto/a ha provveduto a telefonare tempestivamente alla famiglia
dell'alunno/a con il seguente
esito: _____

Data, _____

(firma del docente)

Firma dei testimoni
indicati: _____