

RELAZIONE DELL'INSEGNANTE SU INFORTUNIO ALUNNI

Plesso _____ classe _____ insegnante _____

Cognome e Nome dell'alunno: _____

nat _ a _____ il ____ / ____ / _____, residente in _____

Via _____

INFORTUNIO del ____ / ____ / ____ ore: _____ locale _____

Attività in corso di svolgimento: _____

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO: modalità e conseguenze:

SOCCORSO PRESTATO:

-
- a) È stata avvisata la famiglia: ☐SI ; ☐NO
b) È intervenuto il medico: ☐SI ; ☐NO
c) È stato accompagnato al pronto soccorso: ☐SI ; ☐NO
d) Con ambulanza: ☐SI ; ☐NO

Insegnanti con obbligo della vigilanza (Cognome e Nome):

Testimoni dell'infortunio (Cognome e Nome):

Nel caso, il genitore è stato avvertito che dovrà consegnare il referto rilasciato dal Pronto Soccorso?

☐SI ; ☐NO

Data ____ / ____ / ____ Il Genitore (firma, se intervenuto): _____

Il Docente
