ISTITUTO COMPRENSIVO RITA LEVI MONTALCINI

Via F.lli Martina, 20 ~ 30029 San Stino di Livenza (VE)
Telefono 0421/310254 ~ Cod. Istituto: VEIC86300V
VEIC86300V@istruzione.it - VEIC86300V@PEC.istruzione.it - http://www.icsanstino.edu.it
Codice Fiscale 92034990272

MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Rita Levi Montalcini
di San Stino di Livenza

Il/La sottoscritto/a _____ docente/ATA dell'Istituto Comprensivo

di San Stino di Livenza in servizio presso _____

espone la seguente denuncia, relativa all'infortunio occorso all'alunno/a sotto indicato:

Alunno/a infortunato/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Età _____

Plesso _____ Classe _____

EVENTO Data _____ Ora _____ che ora della giornata era 1^ (Esempio: 1^, 2^ 3^)

Giorno della settimana _____

Luogo _____ (Esempio: palestra, classe, cortile, ecc.)

In che modo è avvenuto l'infortunio?

Tipo di attività svolta in quel momento

Al momento dell'infortunio, cosa stava facendo l'alunno?

Chi ha prestato le prime cure? (Esempio: l'insegnante, il collaboratore, il personale ospedaliero, ecc.)

Dove sono state prestate e tipologia di prime cure (Esempio: atrio della scuola, ghiaccio sulla contusione; atrio del plesso; disinfezione e fasciatura della ferita)

ISTITUTO COMPRENSIVO RITA LEVI MONTALCINI

Via F.lli Martina, 20 ~ 30029 San Stino di Livenza (VE)
Telefono 0421/310254 ~ Cod. Istituto: VEIC86300V
VEIC86300V@istruzione.it - VEIC86300V@PEC.istruzione.it - http://www.icsanstino.edu.it
Codice Fiscale 92034990272

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?

Natura della lesione (Esempio: contusione, ferita, ecc.)

Sede della lesione (Esempio: ginocchio sinistro, pollice mano destra)

Ha abbandonato la scuola: ◯ Sì ◯ No

Se sì, in data _____ alle ore _____

Descrizione del sinistro

Autorità intervenute

Testimoni

Data, _____ Firma _____

Si comunica che indirizzo e numero di telefono dei testimoni saranno inclusi nell'eventuale comunicazione INAIL relativa all'infortunio.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, la preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.