

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTECORVINO ROVELLA"
ad indirizzo musicale

Viale della Repubblica, 40 – 84096 Montecorvino Rovella (Salerno) – Tel 089/867945

P.E.C. saic8b3004@pec.istruzione.it - E-mail saic8b3004@istruzione.it web

<https://www.icmontecorvinorovellamacchia.it>

Codice Scuola **SAIC8B3004**

- Codice Fiscale **95179000658**

- Codice Univoco dell'ufficio **UFB9R3**



RELAZIONE INFORTUNIO

Al **Dirigente Scolastico**
dell'Istituto Comprensivo
Montecorvino Rovella
di Montecorvino Rovella (SA)

In relazione all'incidento occorso a _____ della
classe/sezione _____ del Plesso _____ in data
_____ alle ore _____ il/la sottoscritto/ _____
docente in servizio presso il suddetto plesso,

DICHIARA

quanto segue:

1) Luogo dell'incidento (aula, corridoio, palestra, laboratorio, cortile, 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'infortunato 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 altri testimoni all'evento (insegnanti, collaboratori, personale ATA, alunni, ecc.)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- a) eventuale referto medico (prognosi è di n. _____ giorni)
- b) testimonianze delle altre persone presenti al fatto.

Data _____

FIRMA DEL DOCENTE
