**MODELLO RELAZIONE INFORTUNIO – personale scolastico**

***(Per guida compilazione leggere barra di stato in basso a sinistra o premere tasto F1)***

 Al Dirigente Scolastico

Liceo statale “Celio-Roccati”

di Rovigo

**Oggetto: denuncia infortunio.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunno:** |  Nato a:       | il:       |
|  Residente in:       |
|  Via:       | N°:       |
|  Frequentante la classe:       |
|  Nella sede di: | [ ] Via Carducci  |
| [ ] Via De Gasperi  |
| *(Indicare la voce che interessa con una crocetta)* |
|  |
|   l  sottoscritt        | in qualità di:       |
|  in servizio presso:       | comunica che in data:       |
|  alle ore:       | è accaduto quanto segue: |
| *(Indicare il momento scolastico : es. lezione in classe, lezione in palestra, intervallo, spostamento da un’aula ad un’altra aula, pulizia dei locali scolastici, assistenza**agli alunni uscita dall’edificio scolastico, ecc. Descrivere le dinamiche dell’accaduto in modo dettagliato.)* |
|  |
| Dell’incidente sono stati avvisati immediatamente e telefonicamente: |
| Eventuale intervento dell’ambulanza: | [ ]  | SI |
| [ ]  | No |
| [ ]  |       |
| *(Indicare la voce che interessa con una crocetta)* |
| Erano presenti i seguenti testimoni: | 1- |        |
| 2- |        |
| 3- |        |
| L’alunno infortunato è uscito da scuola: | [ ]  | regolarmente |
| [ ]  | alle ore       |
| *(Indicare la voce che interessa con una crocetta)* |
| Accompagnato da: |       |
| Relativa documentazione medica : | [ ]  | Allega |
| [ ]  | Non allega |
| *(Indicare la voce che interessa con una crocetta)* |

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell’impossibilità di prevenire l’infortunio.

Rovigo, li      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liceo statale Celio Roccati: modulo infortunio

REV00