**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