RELAZIONE INFORTUNIO

(a cura dell'interessato per il personale della scuola o dell'insegnante di classe per gli alunni)

Nome dell'infortunato _____

Nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Solo per infortuni ad alunni

classe _____ sez. _____ plesso _____

nome dell'insegnante che relaziona _____

Giorno dell'infortunio _____ ora _____

Luogo _____

Attività svolta al momento dell'accaduto _____

Dinamica dell'accaduto _____

Modalità di soccorso _____

Esiti dell'infortunio _____

Generalità di alunni o persone che con la loro condotta hanno costituito antefatti causali dell'evento dannoso

1 _____
2 _____

Generalità di eventuali testimoni

1 _____
2 _____

Solo per infortuni ad alunni

Posizione precisa dell'insegnante nel momento dell'infortunio _____

Altro _____

Data, _____

Firma _____

I sottoscritti testimoni, letto sottoscrivono per conferma

Firma