**DICHIARAZIONE INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE**

# OGGETTO: RELAZIONE INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico

I.C Leonardo Da Vinci

 l sottoscritt in servizio presso la sede di

 in qualità di , relaziona sull’infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.

***COMUNICA CHE L’ALUNN***  nat a

Il / / \_, residente a in Via Telefono genitore email @ ;

**HA SUBITO UN INFORTUNIO in data** / / **alle ore** :

Plesso di ,Ora di lezione (1^ - 2^ - 3^ etc.) , Materia

**AL RIGUARDO DICHIARA** che l’infortunio è avvenuto nel seguente luogo

## Che al momento dell’infortunio era presente il seguente testimone:

Cognome Nome , luogo nascita Data nascita: / / , Via Città Cellulare ; - □ GLI ALUNNI;

|  |
| --- |
| **Che l’infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti):** |
|  |
|  |
|  . |

**Che l’infortunato è stato immediatamente assistito dal Sig.**

□ Sono stati avvisati i genitori, l’infortunato ha abbandonato la scuola alle ore : ,

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**