Αl

OGGETTO: COMUNICAZIONE INFORTUNIO

II/La s	ottoscritt					
			denuncia il seguente infortunio			
occorso al Sign./a			Qualifica			
,	data e ora dell'i					
2) 3)	locale presso il quale si è verificato					
Indica	zione di chi ha pro	estato le prime	e cure, dove e q	uando		
	efonata ai genito					

ora	chiamata 118 e nominativo di adulto accompagnatore
Firm	na e indirizzo dell'Insegnante responsabile dell'alunno al momento dell'infortunio
Cogr	nome, Nome, Indirizzo e firma degli eventuali testimoni
vigila quar	sottoscritto/a insegnante denunciatario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la anza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura la assoluta accidentalità dell'accaduto in nto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza. articolare: Per la sua dinamica l'incidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o evitato dall'Insegnante responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Consiglio di Istituto e del Dirigente scolastico in fatto di vigilanza
Even	ntuali note
Luog	go, data
	L'Insegnante /Ata