

ora chiamata 118 e nominativo di adulto accompagnatore

Firma e indirizzo dell'Insegnante responsabile dell'alunno al momento dell'infortunio

Cognome, Nome, Indirizzo e firma degli eventuali testimoni

Il/La sottoscritto/a insegnante denunciario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura la assoluta accidentalità dell'accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

In particolare:

- 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

Eventuali note

Luogo _____, data _____

L'Insegnante /Ata
