

Alla Segreteria Didattica → Addetto Gestione Infortuni

SEGNALAZIONE INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____

comunica l'infortunio avvenuto all'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ in data _____ / _____ /20____ alle ore _____ presso

_____ (luogo dell'incidente).

Orario di ingresso dell'alunno: _____

Orario di uscita dell'alunno: _____ Accompagnato da: _____

E' stato necessario il ricovero? **SI** **NO**

E' stata avvisata la famiglia? **SI** **NO**

Eventuali testimoni: _____; _____; _____

DATI RELATIVI AL SINISTRO: narrazione chiara e circostanziata del luogo e del modo in cui è avvenuto l'infortunio.

_____, ____ / ____ 20__

Il Docente
(firma)