

MODULO DENUNCIA INFORTUNIO STUDENTI

Al Dirigente Scolastico
IISS Caravaggio
Sede

Oggetto: Relazione Infortunio Studente _____ Classe _____ A.S. 20____ / 20____

Sede Odescalchi

Sede Oceano Indiano

Sede Argoli

Docente	Cognome:	Nome:	Materia:
Data Infortunio	Ora	Luogo	Palestra/Aula n° ___ Sede
Lezione di	N° ora		
Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Sesso

DESCRIZIONE CIRCOSTANZIATA DELL'ACCADUTO

(in caso di incidente stradale fornire i dati relativi alla controparte allegando copia della constatazione amichevole):

Ambito di accadimento		
Al momento dell'infortunio cosa faceva in particolare?		
Cos'è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?		
In conseguenza a ciò cos'è accaduto?		
Soggetto vigilante		
Eventuali testimoni		
Eventuali persone ritenute responsabili dei fatti		
E' stata avvertita la famiglia?	In caso affermativo alle ore	In caso negativo specificare il motivo
I Genitori hanno prelevato lo studente?	In caso affermativo alle ore	In caso negativo specificare a quale ora lo studente è uscito dalla scuola

Roma, ____ / ____ / ____

Firma del Docente

VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Flavio De Carolis