**DENUNCIA DI INFORTUNIO - ALUNNI**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “Roccagorga-Maenza”**

**Oggetto: Denuncia di infortunio**

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a …………………………………………………… classe …………….

 Scuola ………………………………………… in data ………………………, alle ore …………………….i

Il/i sottoscritto/i insegnante/i ……………………………………………………………………………………………..

comunica/no quanto segue:

1. Luogo in cui è accaduto l'infortunio: .......……….............................................................................................
2. Descrizione delle circostanze **imprevedibili e accidentali** in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

1. Indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati dall’insegnante per impedire che il fatto **imprevedibile e accidentale** si verificasse

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

1. Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:

....................................................................................

....................................................................................

....................................................................................

1. Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero):

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................

**Il /I sottoscritto/i allega/no alla presente :**

1. **il relativo referto medico, da cui si rileva che la prognosi è di n. ………………………... giorni.**
2. **la testimonianza delle altre persone presenti al fatto**

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

data …………

il/gli insegnant/i: …………………………………