**Denuncia infortunio dell’alunno**

***a) dati relativi all’alunno***

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***b) dati relativi all’insegnante***

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza

Tel.

***c) dati relativi all’infortunio***

Luogo

Giorno­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ora

Descrizione dell'infortunio (causa, natura e circostanze)

Stato dell’infortunato, conseguenze probabili dell’infortunio e il tempo in cui sarà possibile conoscere l’esito definitivo

La famiglia è stata informata dell'infortunio: si no ore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'infortunato ha abbandonato la scuola : si no ore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, cognome e indirizzo di eventuali testimoni dell’infortunio

|  |  |
| --- | --- |
| Firma dell’insegnante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | VISTO, il Dirigente scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |