**DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’IIS Polo Tecnologico Imperiese – Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inoltra la dichiarazione del seguente infortunio occorso all’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**AL RIGUARDO DICHIARA**

|  |
| --- |
| **Luogo dove è avvenuto l’infortunio** |
|  |
| **Che al momento dell’infortunio era/era presente/i il/i seguente/i testimone/i** |
|  |
|  |
|  |
| **Che l’infortunio è avvenuto nel seguente modo**  *(descrizione* ***dettagliata*** *e* ***sintetica*** *dei fatti; specificare se è stato necessario contattare il 112)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Che l’infortunato è stato immediatamente assistito dal/i sig./sigg.**  *(Cognome e Nome ed eventuali altri dati di identificazione, se necessari)* |
|  |
|  |
|  |
|  |

Avvisati i genitori[[1]](#footnote-1), l’alunn\_\_ ha lasciato la scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara che, pur essendo presente[[2]](#footnote-2), si è trovato nell’impossibilità di prevenire l’infortunio, data l’assoluta imprevedibilità e accidentalità dell’accaduto.

Data e ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto del Dirigente Scolastico

Prof. Giovanni Battista Siffredi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Fare fonogramma da inoltrare all’Ufficio Protocollo.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *In caso contrario, allegare relazione al riguardo.* [↑](#footnote-ref-2)