

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 <i>(descrizione <u>dettagliata</u> e <u>sintetica</u> dei fatti; specificare se è stato necessario contattare il 112)</i>
Che l'infortunato è stato immediatamente assistito dal/i sig./sigg. <i>(Cognome e Nome ed eventuali altri dati di identificazione, se necessari)</i>

Avvisati i genitori¹, l'alunn__ ha lasciato la scuola alle ore _____

Il/La sottoscritt__ dichiara che, pur essendo presente², 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.

² In caso contrario, allegare relazione al riguardo.