Ministero dell’Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale Stefano D’Arrigo

Alì Terme - Scuola ad indirizzo musicale – MEIC83700P

RELAZIONE INFORTUNIO (da redigere a cura dei docenti)

Il/la sottoscritto/a ………………………………….. in servizio presso la sede di ….…….…………

in qualità di relaziona sull’infortunio di seguito descritto,

per gli adempimenti del caso.

* Data e ora dell’accaduto ……………………………………………….

- Luogo ……………………………………………….

* Attività (al momento dell’accaduto) ……………………………………………….
* Cognome e nome dell’infortunato/a ……………………………………………….

- Classe ……………………………………………….

- Indirizzo ……………………………………………….

- Telefono ……………………………………………….

**DESCRIZIONE DELL’ACCADUTO**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

In conseguenza di quanto sopra descritto l’infortunato/a riportava i seguenti danni:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

L’infortunato/a è stato subito soccorso/a da …………………………………………………………..

con (descrivere i primi soccorsi resi) ………………………………………………………………….

 e sono state prese le seguenti iniziative ……………………………………………………………….

Persone presenti al momento dell’accaduto: ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

oppure

In conseguenza di quanto sopra descritto l’infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.

Persone presenti al momento dell’accaduto: ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

DATA FIRMA

………………………. ………………………..