Immagine che contiene frutto, mela, disegno, illustrazione

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene stella, bandiera, Blu elettrico, Blu intenso

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene nero, oscurità

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, Carattere, logo, Elementi grafici

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene clipart, Elementi grafici, illustrazione

Descrizione generata automaticamenteMinistero 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

………………………. ………………………..