

I.C. VIA BOLOGNA – BRESSO
 VIA BOLOGNA, 38 20091 BRESSO (MI)
 TEL 0261455390 FAX 0261455399

Prot. n°

BRESSO

OGGETTO: DENUNCIA INFORTUNIO (art. 53 – R. D. 12/07/34 n.1214, art. 20 T. U. 10/01/57 n. 3) – C. Prov. Studi di Milano n. 219
 Prot. 20328 del 03/04/81.

INFORTUNIO OCCORSO A

INFORTUNATO (Cognome e nome):

LUOGO DI NASCITA: DATA.....

RESIDENTE A: VIA.....N°..... TEL.....

PATERNITA' O MATERNITA'

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO CLASSE SEZ

DELLA SCUOLA PRIMARIA STATALE CLASSE SEZ

DELLA SCUOLA MATERNA STATALE CLASSE SEZ

GIORNO DELL'INFORTUNIO..... ORA.....ATTIVITA' SCOLASTICA SVOLTA.....

LUOGO DELL' INFORTUNIO.....

DESCRIZIONE PARTICOLAREGGIATA DELL' INFORTUNIO (SCRIVERE IN STAMPATELLO EVIDENZIANDO SE IL FATTO È ACCADUTO ACCIDENTALMENTE, IN MODO IMPREVISTO, NON PREVEDIBILE O COMUNQUE TALE DA NON POTER ESSERE EVITATO).

→

AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO CHE COSA STAVA FACENDO IN PARTICOLARE L'ALUNNO? (ES. CAMMINAVA CORREVA, SCRIVEVA, LEGGEVA GIOCAVA)

→
 CHE COSA È SUCCESSO DI IMPREVISTO PER CUI È AVVENUTO L'INFORTUNIO (ES. È INCIAMPATO, È SCIVOLATO, HA PERSO EQUILIBRIO ETC.)

→
 IN CONSEGUENZA DI CIÓ, CHE COSA È AVVENUTO (ES. SHOCK, È CADUTO, HA SBATTUTO ETC.)

→
 TESTIMONI DELL' INFORTUNIO (cognome e nome, luogo e data di nascita, indirizzo

→

L' INFORTUNATO DA CHI HA AVUTO LE PRIME CURE? DOVE? QUANDO?.....

L'INFORTUNATO HA ABANDONATO LA SCUOLA NO SI a che ora?.....

E' STATO PORTATO AL PRONTO SOCCORSO SI NO DOVE?

DA CHI.....CON AUTOAMBULANZA O ALTRO MEZZO.....

L' INFORTUNATO E' STATO RICOVERATO? SI NO QUALI CURE HA AVUTO.....

(si allega dichiarazione di testimonianza scritta in duplice copia da parte del teste adulto)

GENERALITA' E QUALIFICA DI CHI EFFETTUA LA DENUNCIA:

Cognome e Nome: Data e Luogo di Nascita.....

Domicilio.....Tel.....

Scuola di Servizio:

HA PROVVEDUTO A FAR AVVERTIRE I GENITORI (personalmente-tramite- segreteria- colla. scolastici. Sbarrare ciò che interessa) SI - NO

FIRMA DEGLI INSEGNANTE: