



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTANARO

Via Trieste, 2 - 10017 MONTANARO

Tel. 011/9192686 - Fax: 011/9193421

e-mail segreteria: [TOIC852004@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC852004@ISTRUZIONE.IT); [TOIC852004@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC852004@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**DENUNCIA DI INFORTUNIO - ALUNNI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Oggetto: Denuncia di infortunio.**

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a ....., (classe .....  
scuola .....), in data ....., alle ore ..... il/i sottoscritto/i insegnante/i  
comunica/no quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio:.....

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3) Indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati dall'insegnante per impedire che il fatto si verificasse

.....  
.....  
.....  
.....

4) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:

.....

5) Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:

.....  
.....  
.....  
.....

**Il /I sottoscritto/i allega/no alla presente :**

a) il relativo referto medico, da cui si rileva che la prognosi è di n. .... giorni.

b) la testimonianza delle altre persone presenti al fatto

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

data .....

IL/Gli insegnant/i: .....

.....  
.....