

Verbale di Infortunio

Alunno ☐ Docente ☐ Altro ☐ Classe _____ Plesso _____

*cognome e nome **INFORTUNATO/DANNEGGIATO** _____

*data/luogo di nascita _____ CODICE FISCALE _____

*cognome e nome **GENITORE** _____ CODICE FISCALE _____

*domicilio: via _____ cap _____

*comune: _____ Prov: _____

*telefono _____ e-mail _____

*data dell'infortunio: giorno _____ mese _____ anno _____ ORA _____

*durante quale **attività** scolastica: _____

***luogo** dell'infortunio: _____

*come è avvenuto l'infortunio o il danno (**brevemente**):

*dove è avvenuto l'infortunio ? _____

*cosa stava facendo l'infortunato ? _____

*Cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio ? _____

* In conseguenza di ciò cosa è accaduto ? _____

* Natura del danno/della lesione o altre conseguenze: _____

* Sede della lesione _____

*denuncianti (Docente,Pers.addetto alla vigilanza o altri): _____

*la famiglia è stata avvisata alle ore _____

*prime cure prestate: _____

*l'infortunato ha lasciato la scuola alle ore _____ accompagnato da :

- ☐ Genitore/famigliare
- ☐ Ambulanza

Data _____

Firma denunciante _____