

MODULO PER LA RELAZIONE SU INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico
I.C. NICOTERA COSTABILE
LAMEZIA TERME

IL SOTTOSCRITTO _____ data di nascita _____
DOCENTE DI _____

COMUNICA CHE DURANTE L'ATTIVITA' DIDATTICA

L'ALUNNO _____ nato il _____ a _____,
frequentante la classe _____ sez _____

[] SI E' INFORTUNATO
[] HA ACCUSATO UN MALORE

L'EVENTO E' AVVENUTO ALLE ORE _____ DEL _____
NEL SEGUENTE LUOGO ° _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO:

A SEGUITO DI TALE EVENTO L'ALUNNO:

EVENTUALI TESTIMONI:

PRIMI SOCCORSI PRESTATI:

L'alunno è stato accompagnato al pronto soccorso? Si no

L'alunno è uscito prima da scuola? Si no
Se si indicare l'orario _____

_____, _____
Luogo data

Firma del docente