

RELAZIONE INFORTUNIO ALUNNO
da compilare in ogni sua parte dall'insegnante che ha assistito al fatto

SCUOLA _____

Data dell'infornio _____

Alunno infornio (Cognome e nome) Classe _ _____

Dinamica dell'infornio (descrizione dell'accaduto,):

In che modo è avvenuto: _____

Dove è avvenuto:

Che tipo di attività stava svolgendo:

Al momento dell'infornio che cosa stava facendo di particolare:

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infornio:

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto

Primo soccorso prestato: _____

Luogo Ora _____

Docente responsabile (Cognome e nome): _____

Altre persone presenti al momento dell'accaduto: _____

Data dichiarazione: _____

FIRMA Docente responsabile _____

Dichiarazioni spontanee dei testimoni: _____

Data dichiarazione _____ FIRMA dei testimoni _____
