

Dichiarazione da fornire alla segreteria entro le 24 h dall'accaduto

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo di Alanno**

Oggetto: Dichiarazione Infortunio alunno/a:

Il/La sottoscritto/a			
Cellulare			
Qualifica			
In servizio presso			
Classe			
Data dell'infortunio		Alle ore	

Premesso che l'Istituto ha adottato tutte le misure preventive e cautelative previste dalla vigente normativa in materia di sicurezza, prevenzione e protezione sui luoghi di lavoro

DICHIARA QUANTO SEGUE

Luogo dell'infortunio (aula, corridoio, palestra, classe, etc.)		
Descrizione dell'infortunio (circostanze, cause, conseguenze)		
Indicazione delle modalità con le quali si sono prestate le prime cure		
La famiglia è stata avvertita?	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No
Se si è risposto sì alle precedente domanda:		
a) a che ora?	a)	
b) da chi è stata avvertita?	b)	
c) chi ha risposto?	c)	
d) cosa ha risposto?	d)	

E' stato necessario richiedere l'intervento del Pronto Soccorso?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
L'alunno è stato accompagnato	<input type="radio"/> A casa da _____ <input type="radio"/> All'ospedale da _____
Erano presenti altri testimoni (docenti, ata, istitutori, etc.)	

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Parte da compilare a cura del genitore dell'alunno/a infortunato/a (nel caso si presenti a scuola)

Il/La sottoscritto/a	
Dichiara di essersi presentato a scuola alle ore	
e decide di:	<input type="radio"/> prelevare l'alunno per condurlo a casa; <input type="radio"/> prelevare l'alunno da scuola e sottoporlo ad ulteriore visita (medico, pronto soccorso) impegnandosi a consegnare tempestivamente in segreteria la documentazione fornita; <input type="radio"/> lasciare l'alunno a scuola.

Data _____

Firma del genitore _____