Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di VIA PALESTRO
Via Palestro, 41 – 20081 Abbiategrasso (MI) Tel: 02/94967595
e-mail uffici: MIIC8E900V@istruzione.it - pec: MIIC8E900V@pec.istruzione.it
Cod.Fis. 90031610158 – Cod. Univoco Ufficio: UFH98H
Sito web: www.icviapalestroabbiategrasso.edu.it

MODELLO A

Al Dirigente Scolastico
I.C. Via Palestro

COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO/SINISTRO

Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I° grado ☐

Plesso:_____classe _____

Insegnante dichiarante _____

Generalità infortunato:

Cognome_____Nome_____

nato a_____il_____

residente a_____in via _____

L'infortunio/ il sinistro è avvenuto il giorno_____alle ore _____

Luogo di accadimento _____

Descrizione sintetica delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze: _____

_____

_____

_____

_____

Intervento di primo soccorso prestato da:_____

con (descrivere i primi soccorsi resi) _____

e sono state prese le seguenti iniziative_____

_____

Oppure

☐ In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.

_____

Sono stati informati i genitori: _____

_____

L'alunno ha lasciato la scuola alle ore_____prelevato da _____

Indicare in che posizione si trovava l'insegnante rispetto a quanto accaduto: _____

_____

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

_____

L'insegnante dichiara sotto la propria responsabilità di aver ottemperato al momento dell'incidente all'obbligo di vigilanza sui minori affidati (art. 2048 C.C.) e di non aver potuto impedire il fatto (art. 2048 C.C).

Data _____

Firma leggibile del dichiarante _____