|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNI** | **RELAZIONE INFORTUNIO** |

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELVERDE DI ROMA

Il/la sottoscritto/a

insegnante in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DENUNCIA

alla S.V. che il giorno alle ore , alla ora di lezione,

nel locale (1) della Scuola

facente parte dell’I.C. Castelverde, durante lo svolgimento dell’attività di (2)

è avvenuto, all’alunno/a , della classe

il seguente infortunio (3):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

causato da (4)

Il/la sottoscritto/a, presente al fatto, in presenza di testimoni (5):

non ha potuto impedire che il fatto accadesse ed ha prestato il seguente soccorso

L’infortunato, al momento dell’infortunio, stava svolgendo in particolare:

Motivo per cui è avvenuto l’infortunio:

Conseguenza dell’infortunio:

E’ stata avvertita telefonicamente la famiglia SI NO

L’infortunato è uscito da scuola (6): regolarmente / alle ore prelevato da .

Relativa Documentazione Medica: ALLEGATA NON ALLEGATA

Descrizione analitica del sinistro: ALLEGATA NON ALLEGATA

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 ( comma 3 art. citato )

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + VISTO IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nicola Armignacca