

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