AL DIRIGENTE SCOLASTICIO

DELL’IC DOSOLO POMPONESCO VIADANA

**DENUNCIA DA COMPILARE A CURA DEL TESTIMONE DI UN INFORTUNIO**

**CONSEGNARE IN SEGRETERIA O COMPILARE ON LINE SE SI POSSIEDE LA FIRMA DIGITALE**

TESTIMONE PRESENTE [

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

VIA COMUNE PR CAP

TEL/CEL

E-MAIL

* **DICHIARA DI ESSERE STATO/A PRESENTE ALL’INFORTUNIO DI**

DELL’ALUNNO/A

COGNOME NOME

CLASSE’ 1°[ ] 2°[ ] 3°[ ] 4°[ ] 5°[ ]

SCUOLA INFANZIA[ ] PRIMARIA[ ] SECONDARIA[ ] DEL PLESSO DI

DELL’I.C. DOSOLO POMPONESCO VIADANA

* **DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL’ACCADIMENTO**:

DATA DELL’INFORTUNIO/SINISTRO: ORA

INFORTUNIO SUL LUOGO DI LAVORO SI[ ] NO[ ]

LUOGO DI ACCADIMENTO:

ATTIVITA’ O MATERIA SVOLTA:

ORA DI LEZIONE O ATTIVITA’ 1°[ ] 2°[ ] 3°[ ] 4°[ ] 5°[ ]

L’INFORTUNATO HA ABBANDONATO IL LAVORO SI[ ] NO[ ]

 SE [SI] IN DATA ALLE ORE

IN MODO ACCIDENTALE SI[ ] NO[ ]

PER PRESPONSABILITA’ DI TERZI SI[ ] NO[ ]

SE [SI] INDICARE I DATI DEI RESPONSABILI DELL’INFORTUNIO

COGNOME NOME

VIA TEL

COGNOME NOME

VIA TEL

CADUTA DALL’ALTO SI[ ] NO[ ]

SE [SI] INDICARE L’ALTEZZA IN METRI

INFORTUNIO IN ITINERE SI[ ] NO[ ]

INCIDENTE CON MEZZO DI TRASPORTO SI[ ] NO[ ]

* **DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL’ACCADIMENTO**

IN CHE MODO E’ AVVENUTO L’INFORTUNIO

AL MOMENTO DELL’INFORTUNIO COSA STAVA FACENDO IN PARTICOLARE IL LAVORATORE

CHE COSA E’ SUCCESSO DI IMPREVISTO PER CUI E’ AVVENUTO L’INFORTUNIO

IN CONSEGUENZA DI CIO CHE COSA E’ AVVENUTO

**DATA FIRMA DICHIARANTE**