

DICHIARAZIONE INFORTUNIO ALUNNO

Da compilare da parte dell'insegnante di classe

SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA I GRADO di _____

DATA DELL'INFORTUNIO: _____

NOMINATIVO DELL'ALUNNO INFORTUNATO _____

CLASSE: _____

INFORTUNIO (breve descrizione dell'accaduto) _____

PRIMO SOCCORSO PRESTATO: _____

LUOGO: _____ ORA: _____

INSEGNANTE RESPONSABILE: _____

ALTRE PERSONE PRESENTI AL MOMENTO DELL'ACCADUTO _____

Da compilare da parte del genitore o chi ne fa le veci (nel caso in cui si presenti a scuola)

Io sottoscritto/a: _____ genitore dell'alunno infortunato, dichiaro

di essere stato informato dell'accaduto alle ore _____ e decido di:

☐ ritirare l'alunno da scuola e sottoporlo ad ulteriore visita in pronto soccorso, impegnandomi a consegnare in direzione la documentazione fornita)

☐ lasciare l'alunno a scuola

Firma del genitore
