

OGGETTO: relazione infortunio CLASSE

Il Sottoscritto/a	
	<i>Nome e Cognome</i>
in servizio presso la sede del	Liceo
	<i>indicare Scientifico ovvero Classico/Linguistico</i>
in qualità di	
	<i>Indicare se docente, collaboratore scolastico, ecc.</i>

relaziona in merito al seguente infortunio occorso a

ALUNNO/A		Classe/Sezione	
	<i>Nome e Cognome</i>		

Di seguito i dettagli dell'accaduto.

DATA e ORA dell'infortunio	
DOVE è avvenuto l'infortunio <i>Luogo (aula, laboratorio, palestra, ecc.), altro in caso di attività fuori sede.</i>	
Attività al momento dell'accaduto <i>(es. lezione in classe, attività motoria, pausa didattica, ecc.)</i>	
Classe/i presenti	
TESTIMONI (se presenti) <i>Indicare nome e cognome degli eventuali testimoni adulti e la mansione (docente, collaboratore, ecc.)</i>	
DINAMICA DELL'ACCADIMENTO <i>descrizione particolareggiata del modo in cui l'incidente è avvenuto</i>	
L'infortunato/a è stato subito soccorso/a da	
Descrivere i primi soccorsi attivati	
Lesioni fisiche o danni riscontrati dal docente/operatore	
E' stato chiamato l'addetto al primo soccorso? <i>Indicare SI e il nominativo oppure NO e le eventuali motivazioni della mancata chiamata.</i>	
E' stato chiamato il 118? <i>Indicare SI o NO e le eventuali motivazioni della mancata chiamata.</i>	

Sono stati chiamati i genitori? <i>Indicare SI o NO e le eventuali motivazioni della mancata chiamata.</i>			
I genitori hanno manifestato la volontà di intervento dell'ambulanza/118? <i>Indicare SI o NO e le eventuali motivazioni addotte dai genitori.</i>			
L'infortunato è stato portato via dal 118?		SI	NO
I genitori hanno portato il proprio figlio via da scuola?	SI	NO	alle ore
I genitori sono stati invitati a compilare il " <u>1,2-MODULO Infortunio (Genitori/tutori)</u> "?	SI	NO	
I genitori sono stati invitati a recarsi al pronto soccorso o dal medico di famiglia entro le 24 ore dall'infortunio?	SI	NO	
I genitori sono stati informati che, in caso di ricorso al pronto soccorso, il verbale ospedaliero va consegnato o invitato quanto prima in segreteria per il perfezionamento della pratica la denuncia infortunio?	SI	NO	

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura l'assoluta accidentalità dell'accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

In particolare, per la sua dinamica l'incidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o evitato dal personale responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Dirigente Scolastico in fatto di vigilanza.

Milazzo, _____

In fede

(firma del docente/i responsabile/i della vigilanza)

EVENTUALI TESTIMONI (nome e cognome)	FIRMA