

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
"F. TOZZI" DI SIENA**

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 _____

dipendente dall'Ist.to Comp.vo "F. TOZZI" di Siena, 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: _____

L'infortunato è uscito da scuola (6): regolarmente / alle ore _____ accompagnato da _____.

Relativa Documentazione Medica:



ALLEGATA



NON ALLEGATA

Siena, _____

Firma _____

Note:

- 1) Specificare: aula, laboratori, palestra, cortile, scale ecc....
- 2) Indicare la lezione od altra attività (lezioni di informatica o di lingua straniera se svolte con l'ausilio di macchine elettriche/elettroniche) in corso al momento del fatto
- 3) Descrizione dell'accaduto.
- 4) Indicare "cosa" o "chi" ha provocato l'infortunio.
- 5) Indicare il nominativo dei testimoni eventualmente presenti.
- 6) Cancellare con una riga la voce che non interessa

VISTO IN DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Floriana Buonocore