(Relazione infortunio)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
I.C. Gallicano nel Lazio

__l__ sottoscritt_____ Insegnante di Scuola

Infanzia/Primaria/Scuola sec. di primo grado servizio presso il plesso ……

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che il giorno ……..….. alle ore …….. durante

l'ora di …….. e precisamente la 1^ 2^ 3^ 4^ 5^ 6^ ora di lezione,

l'**ALUNNO/A**_____

della classe …..…..….. sez. ……..… del plesso di ……...……

Descrizione dell'infortunio: cause e circostanze

DATI ESSENZIALI

- Luogo dove è accaduto l'infortunio
- Primo soccorso
- L'infortunato abbandona la scuola, viene accompagnato a casa o in ospedale? E da chi?
- Eventuali testimoni

Gallicano nel Lazio,_____ FIRMA DEL DOCENTE

_____