MODULO PER LA RELAZIONE SU INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico
IC 1 Margherita Hack - Suzzara

Il/la sottoscritto/a_____nato/a _____ il _____

DOCENTE DI SCUOLA _____

PERSONALE ATA _____

DENUNCIA

che

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(indicare il momento scolastico: es. lezione in classe, intervallo, spostamento da un'aula ad un'altra, pulizia dei luoghi scolastici, pulizia del cortile, assistenza degli alunni, uscita dall'edificio scolastico, percorso in itinere tra il luogo di lavoro e la propria abitazione ecc.….)

ha subito un infortunio secondo la seguente dinamica:

(descrizione dell'accaduto con ogni utile riferimento alla descrizione della dinamica in modo dettagliato)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara

- ☐ Che l'evento si è verificato prima dell'inizio di servizio (infortunio in itinere)
- ☐ Che l'evento si è verificato nella _____ ora di servizio / lezione (alle ore ___/___)
- ☐ Di aver on aver proseguito il proprio lavoro ed è uscit__ da scuola alle ore_____
- ☐ L'orario era il termine del proprio servizio SI – NO
- ☐ L'uscita è stata anticipata causa l'evento SI – NO

Descrizione del soccorso prestato ed eventuale intervento dell'ambulanza

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nominativi di eventuali testimoni, indirizzo e numero di telefono

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Altri dati utili

_____

_____

N.B.

→ In caso di incidenti gravi allegare anche le dichiarazioni, su quanto si è verificato, dai testimoni citati.

→ in caso di incidenti in itinere dove sono stati coinvolti mezzi di trasporto indicare, con altra dichiarazione se è stata chiamata la Polizia Municipale o Stradale, targa dei mezzi coinvolti, intestatari dei mezzi coinvolti e Compagnie assicuratrici.

Lì_____

firma dell'infortunato/a _____

Allegati (descrizione)

_____

_____

_____

_____

_____

_____