



# ISTITUTO COMPRESIVO "F. DE SANCTIS"

Via Perraine 82010 Moiano BN ☎ Segreteria 0823711653 ☎ fax 0823711653 ☎ Dirigenza 0823712998  
e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.gov.it  
Codice Fiscale: 92029230627 - Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9

## DENUNCIA DI INFORTUNIO ALUNNO

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ prof. \_\_\_\_\_ insegnante di \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Quanto sotto esplicitato relativamente all'incidento accaduto ai danni dell'alunn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_

### A TAL FINE PRECISA

#### ELEMENTI OGGETTIVI

L'incidento è accaduto il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il docente è venuto a conoscenza del fatto (era presente – dai compagni – ecc..) \_\_\_\_\_

L'incidento si è verificato (luogo) \_\_\_\_\_

Durante l'attività di (lezione - uscita didattica – visita d'istruzione - ecc..) \_\_\_\_\_

Cosa stava facendo di particolare l'alunn \_\_\_\_\_ (esercizio - gioco - scendeva le scale - ecc..) \_\_\_\_\_

Descrizione particolareggiata del modo in cui è accaduto l'evento \_\_\_\_\_

Il fatto si è verificato in modo imprevedibile ed inevitabile    SI        NO

**AZIONI SVOLTE DAL DOCENTE E/O DA CHI HA ASSISTITO AL FATTO**

Accertamento del danno e/o delle condizioni dell'infortunato :

Gravità presunta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'alunn\_\_ è stat\_ soccors \_\_da (compagni – docente – coll. Scol.)\_\_\_\_\_

che ha provveduto in successione a (*barrare le operazioni effettuate*) :

1. Avvisare gli addetti al primo soccorso e il 118

2. Avvisare l'Ufficio di Presidenza

3. Avvisare la Famiglia

**AZIONI SUCCESSIVE:**

Gli operatori sanitari sono intervenuti SI  NO

Hanno dichiarato,nell'accertamento della gravità dell'infortunio :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'alunno/a è stato ricoverato SI  NO

La Famiglia è intervenuta SI  NO

Il padre/la madre ha dichiarato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le dichiarazioni sono state rese alla presenza di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'alunn\_\_ ha abbandonato le lezioni no  si  alle ore \_\_\_\_\_

con ambulanza si  no  con genitore si  no  altro \_\_\_\_\_  
eventuali osservazioni da parte del docente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_