**Alla DIRIGENTE SCOLASTICA**

**dell’Istituto Comprensivo G. Bartolena**

# Oggetto: RELAZIONE DI EVENTUALE INFORTUNIO ALUNNI

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a………………………………………………………………… , (classe…… sede …………………………….), in data ……………………..., alle ore…………… il/lasottoscritto/a 🖵docente🖵ATA…………………………………………………………………. comunica quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio: ...................................…………..…………………….................................

Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:

|  |
| --- |

1. Indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati dall’insegnante per impedire che il fatto si verificasse

|  |
| --- |

1. Altri insegnanti e/o operatori scolastici e/o testimoni presenti al momento dell'infortunio:

|  |
| --- |

1. Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:

|  |
| --- |

# Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità;allega/no alla presente eventuali testimonianze delle altre persone presenti al fatto.

Il/I sottoscritto/i a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura/no l’assoluta accidentalità dell’accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

In particolare, dichiara/no che 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 della Dirigente scolastica in fatto di vigilanza.

.

Allegati:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data…………………………. Firma……………………………………………….