

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
D.D. "CAVALLARI"
ALL' A.A. AREA ALUNNI

DICHIARAZIONE INFORTUNIO/EVENTO DANNOSO ALUNNO/A: _____
(da compilare in ogni sua parte dall'insegnante che ha assistito al fatto o dal personale interessato)

DIREZIONE DIDATTICA F.S. CAVALLARI, plesso: _____

DATA: _____ NOMINATIVO DELL'ALUNNO INFORTUNATO: _____

CLASSE: _____ SEZ.: _____ DOCENTE RESPONSABILE: _____

DINAMICA DELL'INFORTUNIO (descrizione dell'accaduto)

LUOGO: _____ ORA: _____

DINAMICA: _____

DANNI O LESIONI VERIFICABILI: _____

PRIMO SOCCORSO PRESTATO:

PERSONALE CHE HA PRESTATO IL SOCCORSO: _____

PRIMO SOCCORSO PRESTATO: _____

ALTRE PERSONE PRESENTI AL MOMENTO DELL'ACCADUTO: _____

data dichiarazione: _____

(firma insegnante responsabile)

=====

(da compilare da parte di chi effettua la telefonata)

LA SCUOLA HA CONTATTATO IL SEGUENTE NUMERO PER L'EMERGENZA: _____

RISPONDE: _____ (specificare il livello di parentela/conoscenza dell'alunno)

RISPOSTA: _____

L'ESECUTORE DELLA CHIAMATA: _____

=====

Da compilare da parte del genitore o chi ne fa le veci (nel caso in cui si presenti a scuola)

Io sottoscritto/a: _____ genitore dell'alunno infortunato, dichiaro di essere
stato informato dell'accaduto alle ore _____ e decido di:

- ☐ ritirare l'alunno da scuola per condurlo a casa;
- ☐ ritirare l'alunno da scuola e sottoporlo ad ulteriore visita in pronto soccorso, impegnandomi a consegnare in direzione la documentazione fornita;
- ☐ lasciare l'alunno a scuola .

Firma del/i genitore/i: _____

IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO DEVE PERVENIRE PRESSO LA SEGRETERIA, AREA ALUNNI, ENTRO LE ORE 13:45.
È CONSENTITO ANTICIPARE L'ACCADUTO AVVISANDO IL PERSONALE PREPOSTO ANCHE TRAMITE TELEFONICAMENTE.