

Il sottoscritt _____, docente di _____

in servizio presso codesto istituto,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il giorno _____ alle ore _____ durante l'ora di _____

_____ e precisamente la

1^	2^	3^	4^	5^	6^
----	----	----	----	----	----

 di lezione,

l'ALUNNO/A _____

della classe _____ sez. _____ ha subito il seguente infortunio

Descrizione dell'infortunio: cause e circostanze

DATI ESSENZIALI

- a) luogo dove è avvenuto l' infortunio
- b) primo soccorso
- c) l' infortunato abbandona la scuola. viene accompagnato a casa o in ospedale? E da chi ?
- d) eventuali testimoni
- e) i genitori sono stati informati?

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

e) _____

Potenza _____

FIRMA DEL DOCENTE
