|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO DENUNCIA INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE** | MD-022 |
| Rev.1 del 13.05.24 |

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE

Il/la sottoscritto/a ………………….…………………………………………………………………………………

in servizio il giorno …………………….. presso …………………………………………………………………...

COMUNICA

che l’alunno/a …………………………………………………………… nato/a ………………...……………………

il …………………………….. residente a …………………………………… frequentante la classe ……………...

sezione ……………………….. della sede di ………………………….., nella quale il/la sottoscritto/a prestava servizio al momento dell’infortunio, ha subito un sinistro in data ……………………… alle ore …………………...

Al riguardo il/la sottoscritto/a

DICHIARA

 che l’infortunio è avvenuto nel seguente luogo: …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

 che l’infortunio è avvenuto nel seguente modo: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..

 \_\_\_\_\_ che il/la sottoscritto/a era presente al momento dell’infortunio, ma che si trovava nell’impossibilità di prevenirlo;

*(ovvero)*

 \_\_\_\_\_\_ che il/la sottoscritto/a non era presente al momento dell’infortunio, ma aveva provveduto ad affidare l’alunno a …………………………………………………………………………………………………………….

 che al momento dell’infortunio erano presenti i seguenti testimoni: ……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………..

 che l’infortunato è stato immediatamente assistito da: ……………………………………………………………

 che vista la gravità dell’infortunio, si è provveduto ad effettuare la chiamata dei soccorsi esterni, in seguito alla quale: ………………………………………………………………………………………………………………...

 che il sottoscritto ha provveduto a telefonare tempestivamente alla famiglia dell’alunno con il seguente esito: …

………………………………………………………………………………………………………………………..

Firma dei testimoni indicati Firma del docente

………………………. ……………………… ………………………………..



