

DENUNCIA DI INFORTUNIO al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 2 di Poggibonsi (rev0)

Docente dichiarante (NOME E COGNOME LEGGIBILI) _____

Alunno _____ classe _____ sez _____

Data e ora **dell'incidente**: data _____ ora _____

Completare il seguente modello di descrizione dell'incidente, previsto in questa forma dall'INAIL.

In che modo è avvenuto l'incidente?

Dove è avvenuto l'incidente?

Che tipo di lavorazione stava svolgendo?

Era il suo lavoro consueto? Si No

Al momento dell'incidente che cosa stava facendo in particolare il lavoratore?

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'incidente?

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?

Natura della lesione

Sede della lesione

Poggibonsi, il _____

Firma del docente

DESCRIZIONE DETTAGLIATA

__ I __ sottoscritt __ _____
docente di _____ con la presente comunica che
l'alunno _____ della classe _____ sez. _____
della scuola _____ alle ore _____ del giorno _____ nell'aula _____
(oppure) _____ ha subito un infortunio.

DESCRIZIONE

Attività in atto nel momento dell'infortunio: _____

Dinamica dell'infortunio: _____

Misure immediatamente adottate: _____

L'alunn__ è uscit__ dalla scuola alle ore ____ ritirat__ da _____

Poggibonsi li _____ In fede _____

Altre figure presenti al momento dell'accaduto: _____

