



REPUBBLICA ITALIANA

ISTITUTO COMPRENSIVO N.2
VIA BORGHETTO ACCADEMIA,2-47122 FORLÌ
e mail: foic82200v@istruzione.it – tel. 0543/66658

Prot.

Forlì, _____

DATA SINISTRO _____ ORE _____ LUOGO: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DOCENTE

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____

AL MOMENTO DEL FATTO IN SERVIZIO PRESSO LA SCUOLA

COMUNICA

CHE L'ALUNNO/A COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____

HA SUBITO UN INFORTUNIO

IN DATA _____ ALLE ORE _____

AL RIGUARDO DICHIARA CHE

L'INFORTUNIO E' AVVENUTO NEL SEGUENTE LUOGO: _____

CHE AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO ERANO PRESENTI I SEGUENTI TESTIMONI:

CHE L'INFORTUNIO E' AVVENUTO NEL SEGUENTE MODO (DESCRIZIONE
PARTICOLAREGGIATA DEI FATTI):

CHE L'INFORTUNATO/A E' STATO/A IMMEDIATAMENTE ASSISTITO/A DAL SIG.

CHE SONO STATI AVVISATI I GENITORI

SI

NO

CHE L'INFORTUNATO/A E' STATO INVIATO/A AL PRONTO SOCCORSO DI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE, PUR ESSENDO PRESENTE, SI E' TROVATO/A
NELL'IMPOSSIBILITA' DI PREVENIRE L'INFORTUNIO.

FIRMA DELL'INSEGNANTE
