

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISS VOLTA
PALERMO
(modulo 1ª relazione infortunio)

Il/La sottoscrittin qualità di
della scuola di

nelle more dell'acquisizione di eventuale documentazione sanitaria e relazione dell'interessato/a,
denuncia il seguente incidente scolastico/infortunio occorso all'alunno/a.....
classesezione indirizzo.....

- 1) data e ora incidente Scolastico/dell'infortunio.....
- 2) locale presso il quale si è verificato
- 3) descrizione particolareggiata del modo in cui l'incidente è avvenuto:

- 4) In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato riportava i seguenti danni:

- 5) L'infortunato è stato subito soccorso/a da _____

6) con (descrivere i primi soccorsi)

.....
7) e sono state prese le seguenti iniziative

.....
8) Indicazione delle modalità di vigilanza sull'alunno/a e delle precauzioni prese per impedire il fatto:

.....

...

.....

.....

9) Indicazione dei nominativi di eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, personale ATA, alunni ecc.)

.....

.....

Nome e cognome _____ Firma _____

Nome e cognome _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a insegnante denunciario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di incidenti/infortuni, assicura l'assoluta accidentalità dell'accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

In particolare:

- per la sua dinamica l'incidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o evitato dal personale responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Dirigente scolastico in fatto di vigilanza;

- La scolaresca è stata preavvisata, come da disposizioni interne afferenti la tematica, dei rischi emergenti e delle misure comportamentali precauzionali da porre in essere per evitare eventi lesivi.

Allega eventuali documenti come da circolare 430 del 24 aprile 2025:

a) _____

b) _____

Luogo e data _____, _____

Firma _____