

Alla Dirigente Scolastica

ITT "Guido Dorso" di Avellino

RELAZIONE INFORTUNIO ALUNNO

da compilare in ogni sua parte dall'insegnante che ha assistito al fatto

Docente _____ disciplina _____

Data dell'infornio _____ Ora dell'infornio _____ lezione di _____

Alunno infornio _____ nato a _____ il _____
(Cognome e nome)

Classe _____ Sezione _____

Dinamica dell'infornio (descrizione dell'accaduto):

In che modo è avvenuto:

Dove è avvenuto:

Che tipo di attività stava svolgendo:

Al momento dell'infornio che cosa stava facendo di particolare:

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infornio:

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto

Primo soccorso prestato:

Luogo _____ Ora _____

Docente responsabile _____

(firma)

Altre persone presenti al momento dell'accaduto:

Data dichiarazione _____

FIRMA Docente responsabile

Dichiarazioni spontanee dei testimoni:

Data dichiarazione _____

FIRMA dei testimoni
