MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO
Via Don Ghinelli,8-47043 GATTEO(FC) Tel.0541/930057 Cod.M. FOIC818007-C.F.90056160402
E-mail: foic818007@istruzione.it foic818007@pec.istruzione.it
Sito web: http://www.icgatteo.edu.it

RELAZIONE DEL PERSONALE ATA/DOCENTE PER DENUNCIA INFORTUNIO

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Gatteo

Cognome e nome infortunato _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Data sinistro _____ **ora** _____

località _____

Personale: ☐ Docente ☐ Assistente Amministrativo ☐ Collaboratore Scolastico

Plesso: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Sec. di I° grado

Natura dei soccorsi prestati/Autorità intervenute e provvedimenti presi _____

_____

L'infortunato ha abbandonato la scuola ☐ ☐ alle ore _____ accompagnato da

_____

Lesioni riportate _____

Descrizione del sinistro (dinamica, cause e circostanze che lo hanno determinato)

_____

_____

_____

_____

_____

testimoni (cognome – nome – indirizzo):

_____

_____

Eventuali deficienze strutturali ed organizzative

_____

_____

Eventuali responsabili del sinistro (Cognome – Nome – Indirizzo):

_____

_____

Eventuali danni riportati ad altre persone e/o cose _____

_____

Data _____ FIRMA _____