

Oggetto: COMUNICAZIONE DI INFORTUNIO /MALESSERE

Alunno/a _____

Classe _____ **Indirizzo di studi** _____

DATA _____

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____

in servizio presso questo Istituto Scolastico ,

informa

di quanto segue:

Il giorno _____ alle ore _____ durante la _____ (specificare l'ora di lezione),

lo/la studente/ssa _____ della Classe _____

dell'indirizzo di studi _____ durante la lezione

di _____ presso _____

(specificare il luogo dove si è verificato l'infortunio), mentre stava eseguendo la seguente attività

si procurava/accusava (sbarrare la voce che non interessa a seconda si tratti di infortunio o stato di malessere fisico)

a causa di _____ (solo nel caso di infortunio)

Testimoni dell'accaduto sono _____.

Secondo quanto disposto dalle Disposizioni generali per l'applicazione delle norme di sicurezza dell'istituto, il sottoscritto ha prontamente chiamato il responsabile del primo soccorso

appositamente formato secondo la normativa di sicurezza vigente ed indicato dal Piano di Sicurezza per l'anno scolastico in corso ed ha prestato i primi soccorsi, ossia _____

Contestualmente è stata chiamata subito la famiglia (si allega il fonogramma attestante l'ora dell'avvenuta chiamata). E' stato chiamato il 118 **SI/NO (sbarrare la voce interessata)**

Se **SI**, allegare il fonogramma attestante l'ora dell'avvenuta chiamata.

Se **NO**, **far compilare e firmare** dal/i genitore/i e/o tutore legale la dichiarazione in calce attestante la volontà a non chiamare il 118.

Lo/La studente/ssa ha lasciato la scuola alle ore _____.

ORA E DATA

Il docente _____

DICHIARAZIONE GENITORE/I o TUTORE LEGALE

Il sottoscritto _____ genitore/tutore legale
dell'alunno/a _____ della classe _____

DICHIARA DI RINUNCIARE alla chiamata al 118 e di assumersi la responsabilità di questa decisione.

Ora e data

IL DICHIARANTE