

**Oggetto: Comunicazione infortunio/malore a personale scolastico**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'ITET "Garibaldi" in servizio nella sede di  
via \_\_\_\_\_ denuncia il seguente infortunio/malore occorso  
a \_\_\_\_\_ in servizio presso la sede di \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

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

---

---

- 5) Il soggetto è stato subito soccorso/a da

\_\_\_\_\_

- 6) con (descrivere i primi soccorsi resi)

\_\_\_\_\_

- 7) e sono state prese le seguenti iniziative

\_\_\_\_\_

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

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- nel caso venisse a conoscenza o in possesso di ulteriori elementi o documentazione relativa all'incidente, ora non allegata, (provvederà tempestivamente ad informare la Dirigenza con nota scritta e/o con l'inoltro della documentazione.

**Il sottoscritto dichiara inoltre**

- a) che il Servizio di soccorso 118 è stato prontamente allertato telefonicamente dal numero di telefono \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si allega dichiarazione del soggetto interessato attestante la volontà a non chiamare il 118 *(nel caso in cui soggetto incorso ad infortunio/ malore rifiuti che si attivi l'unità operativa di soccorso)*.

Il soggetto incorso ad infortunio/malore ha lasciato la scuola alle ore \_\_\_\_\_.

ORA E DATA

Firma

