

Oggetto: Comunicazione infortunio/malore studente/ssa

Il/La sottoscritt _____ in qualità di _____
_____ dell'ITET "Garibaldi" in servizio nella sede di
via _____ denuncia il seguente infortunio/malore occorso all'alunn _____
_____ plesso di _____ classe _____

- 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 (nel caso di infortunio)

- 5) Lo studente è stato subito soccorso/a da

- 6) con (descrivere i primi soccorsi resi)

- 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 _____

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 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;
- 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. (solo per infortunio)

Il sottoscritto dichiara

- a) che il Servizio di soccorso 118 è stato prontamente allertato telefonicamente dal numero di telefono _____ alle ore _____
- b) che ci è subito attivati a chiamare il/i genitore/i e/o tutore legale chiamando dal numero di telefono _____ alle ore _____

Si allega dichiarazione del/i genitore/i e/o tutore legale attestante la volontà a non chiamare il 118 *(nel caso in cui il/i genitore/i e/o tutore legale accorsi rifiutino che si attivi l'unità operativa di soccorso)*.

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

ORA E DATA

Firma

**Al Dirigente Scolastico
ITET “G.Garibaldi”- Marsala (TP)**

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
Firma