

**Format comunicazione infortunio/malore studente/ssa**

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

**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 \_\_\_\_\_

## Format comunicazione infortunio/malore studente/ssa

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 di questa Istituzione scolastica alle ore \_\_\_\_\_

La chiamata è stata effettuata dal responsabile individuato da Funzionigramma Sicurezza 2022-23.

Ha risposto alla chiamata \_\_\_\_\_

Il testo della chiamata è il seguente: Comunicazione di infortunio /malore dello studente/ssa (*personalizzare il caso specifico*)

- b) che ci è subito attivati a chiamare il/i genitore/i e/o tutore legale chiamando dal numero di telefono di questa Istituzione scolastica alle ore \_\_\_\_\_

Ha risposto alla chiamata nome e cognome, padre/madre dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ al numero depositato presso Ufficio Alunni all'atto dell'iscrizione.

Il testo della chiamata è il seguente: Comunicazione di infortunio /malore dello studente/ssa (*personalizzare il caso specifico: se malore o infortunio e nome dello/a studente/ssa*)

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

**Format comunicazione infortunio/malore studente/ssa**

**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 all'intervento degli operatori del 118 e di assumersi la responsabilità derivanti da questa decisione.

Ora e data

**IL DICHIARANTE**  
Firma