

Oggetto: **relazione infortunio alunno/a** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio nella sede di .....in qualità di ..... relaziona sull'infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.

- Data e ora dell'accaduto .....
- Luogo .....
- Attività (al momento dell'accaduto) .....
- Cognome e nome dell'infortunato/a .....
- Classe .....
- Indirizzo .....
- Telefono .....

**DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a riportava i seguenti danni:

.....  
.....  
.....

L'infortunato/a è stato subito soccorso/a da

.....

con (descrivere i primi soccorsi resi)

.....

e sono state prese le seguenti iniziative

.....

.....  
.....

Persone presenti al momento dell'accaduto:

.....

.....  
.....

L'evento si è verificato per una causa non prevedibile né superabile con la diligenza adeguata alle circostanze del caso concreto.

**OPPURE**

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.

Persone presenti al momento dell'accaduto:

.....

.....

L'evento si è verificato per una causa non prevedibile né superabile con la diligenza adeguata alle circostanze del caso concreto.

DATA

FIRMA

.....

.....