

(Si comunica ai docenti la necessita di un immediato invio della presente denuncia alla segreteria, informando i genitori degli alunni infortunati di consegnare con sollecitudine gli eventuali documenti medici in loro possesso: cartella di pronto Soccorso, certificazione medico curante, altro.
Il presente modello è valido sia nel caso di infortunio che di responsabilità civile).

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Cremona Cinque*

OGGETTO: relazione “SINISTRO” alunni.

DATI dell'INFORTUNATO/A O del DANNEGGIATO/A

Alunn _____
cognome _____ nome _____
frequentante la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado _____
classe _____ sez. _____

nat. il _____ a _____ residente a _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____
tel. _____ / cell. _____

NOMINATIVO DEI GENITORI

Genitori: padre _____
madre _____

(attenzione: se genitori separati indicare il nome del genitore a cui il minore è affidato)

DATI DEL SINISTRO

1. Data del sinistro

Il sinistro è accaduto il giorno _____ alle ore _____

2. Luogo di accadimento (specificare luogo o spazio interno, esterno)

Il sinistro si è verificato in _____
Durante l'attività di _____

3. Precisare se e quale insegnante era presente – se non era presente motivare e dichiarare a chi erano affidati gli alunni _____

4. Descrizione particolareggiata del modo in cui il sinistro è accaduto

(in caso di infortunio descriverne la dinamica, precisando se autoprocurato o causato da compagni)

5. Soccorsi prestati in loco: _____

6. Avviso alla famiglia: _____

7. L'infortunato, in seguito all'evento, ha lasciato la scuola? Se sì a che ora?

ALLE ORE : _____

8. Eventuale trasporto al Pronto Soccorso (quale e dove) - diagnosi, prognosi, cure prestate eventualmente desumibili dal documento Ospedaliero - **eventuale ricovero ospedaliero**

9. Natura della lesione fisica (es. abrasione, taglio, ustione, frattura..) e sua sede (es. mano dx, piede sx., torace) e/o **danni materiali riscontrati dal docente**

firma per conferma altri eventuali testimoni
(specificare cognome nome indirizzo n. di telefono)

firma del/degli estensore/i della
relazione (specificare cognome nome indirizzo
n. di telefono)

Cremona, li _____

spazio riservato

Prot. N° _____ B19d del _____ **ISTITUTO COMPRENSIVO CREMONA CINQUE**

Da un contatto con i docenti interessati (_____) ho avuto conferma della dinamica del sinistro occorso all'alunno/a _____.

Provvedo ad inoltrare la denuncia alla società **Assicuratrice scolastica** correlata dai seguenti documenti presentati: _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Camattini

Provvedo ad inoltrare la "denuncia/comunicazione infortunio" all'I.N.A.I.L. e agli altri Enti interessati.