



Direzione Didattica Statale
Via Cimentini - 80139 Torricella (NA)
Telef. 081.8271341 - Fax 081.8271340

MODELLO RELAZIONE INFORTUNIO

Da trasmettere entro e non oltre il termine della giornata lavorativa

A) GENERALITA' INFORTUNATO:

- 1) COGNOME.....
- 2) NOME.....
- 3) DATA DI NASCITA
- 4) COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA.....
- 5) RESIDENZA (indirizzo e cap).....
- 6) CODICE FISCALE INFORTUNATO

A1) SE TRATTASI DI ALUNNI:

GENERALITÀ COMPLETE DEI GENITORI

A1.1 PADRE (cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale)

.....

A1.2 MADRE (cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale)

.....

A2) SE TRATTASI DI DIPENDENTI DELL'ISTITUTO:

RUOLO E/O PROFILO PROFESSIONALE

B) DATI RELATIVI ALL'INFORTUNIO

- 1) PLESSO.....
- 2) CLASSE.....
- 3) DATA.....
- 4) ORA.....

5) LUOGO (ATRIO, AULA, CORRIDOI, GRADINI, SERVIZI, SPAZI APERTI, ECC)

.....

6) INSEGNANTE/I TENUTI ALLA VIGILANZA.....

C) MODALITÀ DELL'INFORTUNIO

1) BREVE MA ACCURATA DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D) PERSONE PRESENTI AI FATTI

1) DATI IDENTIFICATIVI ED EVENTUALI DICHIARAZIONI E/O TESTIMONIANZE

SU QUANTO ACCADUTO:

D1.1 SIG.....

DICHIARAZIONE E/O TESTIMONIANZA.....

.....

.....

FIRMA.....

D1.2 SIG.....

DICHIARAZIONE E/O TESTIMONIANZA.....

.....

.....

FIRMA.....

D1.3 SIG.....

DICHIARAZIONE E/O TESTIMONIANZA.....

.....

.....

FIRMA.....

ALTRI ELEMENTI UTILI ALL'ACCERTAMENTO DEI FATTI.....

.....

.....

.....

E) FIRMA DELL'INSEGNANTE IN VIGILANZA E DEL RESPONSABILE DI PLESSO

N.B. PER I COORDINATORI DI PLESSO

L'infortunio, anche il più lieve, occorso ad alunni o dipendenti, deve essere immediatamente comunicato alla Direzione e relazionato nell'apposito registro a cura dei coordinatori di plesso. Si deve inoltrare la denuncia anche all'INAIL, entro 48 ore, in caso di infortunio occorso:

1) AGLI ALUNNI DURANTE LE ORE DI ATTIVITÀ MOTORIE;

2) AI DIPENDENTI SEMPRE.