

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo "OCTAVIA"  
Via Mazzatinti,15

DICHIARAZIONE INFORTUNIO ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritta/o \_\_\_\_\_ insegnante titolare / supplente della  
classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_, che effettua il seguente orario delle lezioni: entrata \_\_\_\_\_  
uscita \_\_\_\_\_, comunica che l'alunno/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ luogo (classe, palestra, giardino, bagno), \_\_\_\_\_ mentre svolgeva  
\_\_\_\_\_ è incorso nel seguente infortunio:

Descrizione del sinistro in breve: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al momento dell'infortunio cosa faceva in particolare: \_\_\_\_\_

Cosa è successo d'imprevisto? \_\_\_\_\_

In conseguenza a ciò cosa è accaduto? \_\_\_\_\_

Specifiche dell'evento

1) Ambito di accadimento \_\_\_\_\_

2) Tipo lesione \_\_\_\_\_

3) Parte anatomica colpita \_\_\_\_\_

4) Causale del sinistro \_\_\_\_\_

L'alunno/a uscito/a alle ore \_\_\_\_\_ accompagnato dal/dalla \_\_\_\_\_  
(madre, padre, docente, delegato)

L'alunno/a è rimasto/a in classe

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_