

**Oggetto: Denuncia Infortunio**

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a \_\_\_\_\_,  
classe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_  
il/la/i sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ comunica/no  
quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio:

\_\_\_\_\_

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e  
delle conseguenze:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) Indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno  
e accorgimenti adottati dall'insegnante per impedire che il fatto si verificasse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita  
la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero  
ospedaliero):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la/i sottoscritto/a/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne  
assume/ono piena responsabilità.

**data** \_\_\_\_\_ Firma/e \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_