

RELAZIONE DEL DOCENTE - INFORTUNIO ALUNNO/A

data ora luogo

Il/la sottoscritto/a docente di

al momento del fatto in servizio presso la scuola

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

Cognome nome

nato a il residente in via

cap..... città Prov. frequentante la classe/sezione

HA SUBITO UN INFORTUNIO

in data alle ore

AL RIGUARDO DICHIARA

• Che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo

• Che al momento dell'infortunio erano presenti i seguenti testimoni:
1)
2)

• Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo (descrizione particolareggiata dei fatti)

• L'infortunato ha abbandonato il luogo dell'infortunio? si no a che ora?

• L'infortunato è stato immediatamente assistito dal Sig.

• Eventuali osservazioni

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.

luogo

data

firma dell'insegnante