Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO A. DA ROSCIATE (BG)
Via Codussi, 5 – 24124 Bergamo
Tel. 035243373 - Codice Fiscale: 95118530161 - Codice Meccanografico: BGIC81400P
bgic81400p@istruzione.it; bgic81400p@pec.istruzione.it; www.icdarosciate.edu.it

DENUNCIA DI INFORTUNIO

DATI ANAGRAFICI DELL' INFORTUNATO

COGNOME	NOME	NATO A	IL

RESIDENTE A	VIA	TEL.

FREQUENTANTE LA SCUOLA:

❑ INFANZIA _____ SEZ. _____ ❑ PRIMARIA _____ CL. _____ SEZ. _____

❑ SECONDARIA I° GR_____CL. _____ SEZ. _____

DATI RIGUARDANTI L'INFORTUNIO

DATA DELL'INFORTUNIO:	ORA DELL'INFORTUNIO:

LUOGO DELL'INFORTUNIO

❑ **EDIFICIO SCOLASTICO:** ❑ PALESTRA ❑ LABORATORIO INFORMATICO/LINGUA STRANIERA/SCIENZE
❑ AULA ❑ CORRIDOIO ❑ INGRESSO ❑ CORTILE ❑ BAGNO

❑ Altro (percorso casa/scuola e viceversa-visita d'istruzione-gita-piscina-pre scuola- post scuola)

_____

_____

ALTRE PERSONE COINVOLTE

COGNOME	NOME	NATO A	IL

FREQUENTANTE LA SCUOLA:

❑ INFANZIA _____ SEZ. _____ ❑ PRIMARIA _____ CL. _____ SEZ. _____

❑ SECONDARIA I° GR_____CL. _____ SEZ. _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

(In caso di incidente stradale fornire i dati relativi alla controparte allegando copia della contestazione amichevole o verbale dell'agente intervenuto)

_____

_____

_____

_____

CONSEGUENZE DELL'INCIDENTE SULL'ALUNNO INFORTUNATO

❑ L'ALUNNO/A HA LASCIATO LA SCUOLA ACCOMPAGNATO/A: ❑ DA UN INSEGNANTE ❑ DAL GENITORE

alle ore _____

❑ L'ALUNNO/A E' RIMASTO/A A SCUOLA

AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO ERA PRESENTE IL SEGUENTE INSEGNANTE:

COGNOME E NOME _____

QUALE E' STATO IL SUO INTERVENTO?

_____

_____

Data: _____ Firma: _____

Note: **a) La denuncia va fatta tempestivamente nell'arco delle 24 ore dall'accaduto**
(Si suggerisce di non sottovalutare nessun incidente anche se al momento può apparire banale e privo di conseguenze);
b) Sollecitare i genitori a presentarsi presso gli Uffici di Segreteria per l'avvio della pratica provvisti di documentazione sanitaria.