

Al Dirigente Scolastico
Dell'I. Omnicomprensivo
POLLA

Oggetto: relazione infortunio

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso la sede di _____
in qualità di _____ relaziona sull'infortunio di seguito descritto,
per gli adempimenti del caso.

- Data e ora dell'accaduto _____
- Luogo _____
- Attività (al momento dell'accaduto) _____
- Cognome e nome dell'infortunato/a _____
- Classe _____
- Indirizzo _____
- telefono _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a riportava i seguenti danni:

L'infortunato/a è stato subito soccorso/a da _____

con (descrivere i primi soccorsi resi) _____

e sono state prese le seguenti iniziative _____

oppure

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né
manifestava sintomi preoccupanti.

Persone presenti al momento dell'accaduto: _____

Data _____