ALUNNI 121	ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO Scuola dell'Infanzia- Primaria- Secondaria di 1° grado Via Bonazzi, 9 _ 46035 OSTIGLIA (MN) TEL 0386/802030 FAX 0386/802086 e-mail: mnic820005@istruzione.it sito web: www.icdelpo.gov.it	PROT. n._____ del _____

VERBALE DI INFORTUNIO

Il giorno _____ alle ore _____

l'alunno/a _____

iscritto alla classe ___ sez. ___ della scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

del plesso di _____ si è infortunato/a.

Descrizione circostanziata dell'accaduto
Narrazione chiara del modo in cui avvenne l'infortunio, delle cause che lo hanno prodotto e delle sue conseguenze

_____

_____

_____

Luogo dell'infortunio (es. in aula, in corridoio, in laboratorio, in palestra, in strada, in cortile……)

_____

Causa diretta della lesione

_____

_____

Tipo di lesione provocata dall'infortunio: (es. abrasione, contusione, taglio……)

_____

Sede della lesione : (es. mano dx. piede sx, torace…..)

_____

Indicare nome e cognome di eventuali testimoni

_____

_____

Prime cure prestate dal personale (indicare quale cura si è prestata)

_____

_____

È stato contattato il/la sig. _____ ☐ genitore ☐ persona delegata dal genitore

☐ ha risposto ☐ non ha risposto

L'infortunato ha lasciato la scuola? ☐ SI con _____ ☐ NO

Data _____ Firma dell'insegnante _____