Allegato 1 alla Circolare 40 - Protocollo infortunio

Al Dirigente Scolastico
I.C. Mazzini

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 FIRMA ……. ……..