



**FUTURA**

**LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

E-mail: [loic805006@istruzione.it](mailto:loic805006@istruzione.it) - [loic805006@pec.istruzione.it](mailto:loic805006@pec.istruzione.it)



**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico**

Via F.lli Cervi 1 – 26839 Zelo Buon Persico (Lo)

Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620

E-mail: [loic805006@istruzione.it](mailto:loic805006@istruzione.it) - [loic805006@pec.istruzione.it](mailto:loic805006@pec.istruzione.it)

**MOD. A - DENUNCIA DI INFORTUNIO - ALUNNI**

**Al dirigente scolastico  
dell'I.C. di Zelo Buon Persico**

**Oggetto: Denuncia di infortunio**

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a ....., (classe ..... scuola .....,) in data ....., alle ore .....il/i sottoscritto/i docente/i comunica/no quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio: .....

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3) Indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati dall'insegnante per impedire che il fatto si verificasse  
.....  
.....  
.....

4) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:  
.....  
.....

5) Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:  
.....  
.....  
.....  
.....

**Il /I sottoscritto/i allega/no alla presente :**

**a) la testimonianza delle altre persone presenti al fatto**

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

data ..... il/i docente/i: .....