

Il/la sottoscritto/a _____ qualifica _____

Segnala quanto segue:

l'infortunio è avvenuto alle ore _____ del giorno _____

presso la sede / plesso di _____

nello spazio interno / esterno adibito a _____

l'alunno ha abbandonato le lezioni alle ore _____

ed è stato affidato a _____

INFORTUNATO

Cognome _____ Nome _____

Classe _____ sez. _____ età _____ Indirizzo/Scient./Classico/Sc.Umane/les

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO

- **Al momento dell'infortunio cosa faceva in particolare?**

- **Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?**

- **Conseguenze dell'evento sull'infortunato (lesioni e sede delle lesioni)**

- **Prime cure prestate (dove, quando, da chi)**

- **Altre notizie**

EVENTUALI TESTIMONI (*)

Data _____ Firma _____

(*) indicare sempre il nominativo di almeno due testimoni