



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"R.COTUGNO"**

Cod. meccanografico: BTIC8AN006  
C.F. 90126930727 Codice Univoco: TBI7KT

PEO: [btic8an006@istruzione.it](mailto:btic8an006@istruzione.it)

PEC: [btic8an006@pec.istruzione.it](mailto:btic8an006@pec.istruzione.it)

SITO: [www.cotugnoandria.edu.it](http://www.cotugnoandria.edu.it)

**Scuola Secondaria di I grado**

**" R. Levi Montalcini "**

**Scuola Primaria "G .Paolo II"**

**Scuola dell'infanzia "E. De Amicis"**

**Via Fucà, 21 Andria**

**Tel. 0883 246440**

**Scuola dell'Infanzia**

**"S. Agazzi"**

**Via Catullo, 30**

**Tel. 0883 594924**

## RELAZIONE DI INFORTUNIO

Docente \_\_\_\_\_

Alunno/a \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono primo genitore \_\_\_\_\_ secondo genitore \_\_\_\_\_

Data e ora dell'incidento \_\_\_\_\_

Locale presso il quale si è verificato \_\_\_\_\_

Descrizione particolareggiata del modo in cui l'incidente è avvenuto:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

In conseguenza di quanto sopra descritto l'fortunato riportava i seguenti danni:

---

---

---

---



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"R. COTUGNO"**

Cod. meccanografico: BTIC8AN006  
C.F. 90126930727 Codice Univoco: TBI7KT

PEO: [btic8an006@istruzione.it](mailto:btic8an006@istruzione.it)

PEC: [btic8an006@pec.istruzione.it](mailto:btic8an006@pec.istruzione.it)

SITO: [www.cotugnoandria.edu.it](http://www.cotugnoandria.edu.it)

**Scuola Secondaria di I grado**

**" R. Levi Montalcini "**

**Scuola Primaria "G .Paolo II"**

**Scuola dell'infanzia "E. De Amicis"**

**Via Fucà, 21 Andria**

**Tel. 0883 246440**

**Scuola dell'Infanzia**

**"S. Agazzi"**

**Via Catullo, 30**

**Tel. 0883 594924**

1) L'infortunato è stato subito soccorso/a da

\_\_\_\_\_

2) con (descrivere i primi soccorsi resi)

\_\_\_\_\_

3) e sono state prese le seguenti iniziative

\_\_\_\_\_

4) Indicazione delle modalità di vigilanza sull'alunno/a e delle precauzioni prese per impedire il fatto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) Indicazione dei nominativi di eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, personale ATA, alunni ecc.)

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL DOCENTE