



3° C. D. "R. COTUGNO"
Scuola Statale dell'Infanzia e Primaria
V.le A. Gramsci, 44 - 76123 ANDRIA

PEO: baee19800r@istruzione.it - PEC: baee19800r@pec.istruzione.it - SITO: www.cotugnoandria.edu.it - TEL. 0883 246418

RELAZIONE DI INFORTUNIO

Docente _____

Alunno/a _____

Plesso _____ Classe _____ Sezione _____

Nato/a _____ il _____

Residente _____ Via _____ n _____

Telefono primo genitore _____ secondo genitore _____

Data e ora dell'infortunio _____

Locale presso il quale si è verificato _____

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

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



3° C. D. "R. COTUGNO"
Scuola Statale dell'Infanzia e Primaria
V.le A. Gramsci, 44 - 76123 ANDRIA

PEO: baee19800r@istruzione.it - PEC: baee19800r@pec.istruzione.it - SITO: www.cotugnoandria.edu.it - TEL. 0883 246418

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

