

DENUNCIA DI INFORTUNIO DI ALUNNO IN AMBIENTE SCOLASTICO

(DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR n. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Al Dirigente scolastico
del I Circolo Didattico "Maria Pia"
Sa Giorgio Jonico (Ta)

Il/La sottoscritto/a in qualità di

in servizio, nell'ora e nella data indicata, nel plesso

in via

del Comune di

inoltra alla S.V. formale denuncia del seguente infortunio occorso all'alunno/a

frequentante nell'anno scolastico corrente la classe/sezione

del plesso di cui sopra.

Scuola dell'Infanzia Scuola primaria

DATA E ORA DELL'INFORTUNIO

VANO LOCALE O AREA IN CUI SI È VERIFICATO L'EVENTO

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI FATTI

Si descrive di seguito la dinamica dell'incidente con dettagliata analisi dei fatti e delle modalità di soccorso adottate.

DANNI VISIBILI AD OCCHIO NUDO NELL'IMMEDIATA OCCORRENZA DEI FATTI

I GENITORI/TUTORI LEGALI DELL'ALUNNO SONO STATI INFORMATI NELL'IMMEDIATEZZA:

SI	NO	<i>note eventuali</i>
----	----	-----------------------

E' STATO ALLERTATO IL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA (118):

SI	NO	<i>note eventuali</i>
----	----	-----------------------

MODALITÀ E TEMPISTICA DEL SOCCORSO ADOTTATE DA ULTERIORI SOGGETTI COINVOLTI

INIZIATIVE ADOTTATE DA ULTERIORI SOGGETTI COINVOLTI (anche compagni di classe/sezione*)

* *In caso di riporto dei nominativi di persone terze presenti all'evento, si provveda in via preventiva ad informare le stesse (o i Genitori/tutori legali in caso di minori) a riguardo della trascrizione dei loro nominativi in questo modulo.*

VIGILANZA PREGRESSA

Indicazione quale tipologia di vigilanza sull'alunno/a era stata adottata e ogni forma di precauzione presa per impedire il fatto:

EVENTUALI TESTIMONI DELL'EVENTO

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

NOME E COGNOME

NOME E COGNOME

NOME E COGNOME

* *In caso di riporto dei nominativi di persone terze presenti all'evento, si provveda in via preventiva ad informare le stesse (o i Genitori/tutori legali in caso di minori) a riguardo della trascrizione dei loro nominativi in questo modulo.*

DICHIARAZIONI FINALI

Il/La sottoscritto/a denunciante/a _____,
a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura l'assoluta imprevedibilità e l'assoluta accidentalità dell'accaduto in quanto sono state messe in atto, in maniera scrupolosa, attenta e certa, le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza previste dalla norma e adottate da ogni buon padre di famiglia.

In particolare:

- per la sua dinamica, l'incidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o evitato dal personale responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Dirigente scolastico in fatto di vigilanza

ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a allega la documentazione seguente.

ATTESTAZIONE DI RESPONSABILITA' SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto denunciato corrisponde alla verità dei fatti ed è consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste.

LUOGO E DATA

FIRMA DI CHI PRESENTA LA DENUNCIA

altro eventuale sottoscrittore

altro eventuale sottoscrittore