

**RAPPORTO INFORMATIVO RELATIVO AD INFORTUNIO OCCORSO AD ALUNNI**

**DA COMPILARSI A CURA DEL DOCENTE PREPOSTO ALLA SORVEGLIANZA DELL’ALUNNO**

|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL DOCENTE /AMMINISTRATIVO/COLLABORATORE SCOLASTICO** |
| COGNOME |
| NOME |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |
| QUALIFICA |

|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DELL’ALUNNO** |
| COGNOME |
| NOME |
| NATOA A:…………………………………….IL………………………………………… |
| FREQUENTANTE LA CLASSE……………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **DATA ED ORA DELL’INFORTUNIO** |
| In che modo è avvenuto l’infortunio?  ...................................................................................................................... |
| Dove è avvenuto l’infortunio?  ……………………………………………………………………………………………………………………. |
| Che tipo di lavorazione stava svolgendo lo studente?  ……………………………………………………………………………………………………………………. |
| Al momento dell’infortunio che cosa stava facendo in particolare l’alunno?  …………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l’infortunio?  …………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| DESCRIZIONE SINTETICA DEGLI AVVENIMENTI (precisare l’inevitabilità e l’imprevedibilità) |

* Il docente preposto alla vigilanza dell’alunno era presente al momento dell’accaduto?

SI No

* In caso negativo specificare motivi

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* L’infortunato ha ricevuto il primo soccorso?

SI No

In caso affermativo da chi?(specificare nome, cognome e qualifica)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Sono stati avvertiti i genitori?
* SI No

In caso negativo specificare motivo

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* I genitori hanno prelevato l’alunno? SI No
* E’ stato chiamato il 118?
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* L’alunno è stato trasportato in ospedale ? SI NO

In caso affermativo da chi?..........................................................................................................

* E’ stato avvertito il DS? SI NO

|  |
| --- |
| PERSONE PRESENTI AL MOMENTO DELL’INFORTUNIO: |

Torre Annunziata, lì……………………….

FIRMA DI EVENTUALI TESTIMONI FIRMA DEL DOCENTE

…………………………………………

…………………………………………………

……………………………………………………..