Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente**Direzione Didattica “Alcide De Gasperi“ Palermo**

P.zza Papa Giovanni Paolo II, 24 –90146 –Tel. 091 513992

Fax 091 6702949 E-mail: [paee013002@istruzione.it](mailto:paee013002@istruzione.it)

Pec: [paee013002@pec.istruzione.it](mailto:paee013002@pec.istruzione.it)Codice fiscale: 80025420821 Sito Web: [www.ddalcidedegasperi.gov.it](http://www.ddalcidedegasperi.gov.it/)

Al Dirigente Scolastico della DD DE GASPERI DI PALERMO

RELAZIONE SU INFORTUNIO ALUNNO (da presentarsi entro 24 ore dall’evento)

Il/La sottoscritt

in qualità di denuncia/no il seguente infortunio occorso all’alunn

Plesso classe sezione

1. data e ora dell’infortunio
2. luogo in cui è accaduto l’infortunio
3. descrizione dettagliata delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:

Al momento dell’incidente mi trovavo/ci trovavamo

impegnata/i a \_

1. indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e le precauzione prese dal/gli insegnante/i per impedire che il fatto si verificasse
2. altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:

............................................, .....................................……………,

………………………………………………………..

1. indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:

L’alunno/a: a)ha lasciato la Scuola alle ore prelevato da

oppure b) è stato accompagnato al Pronto Soccorso da

. Dopo i primi diretti interventi si è provveduto ad informare il genitore di rivolgersi entro 24 ore alla Segreteria per il perfezionamento della pratica di denuncia infortunio.

1. Il /I sottoscritto/i allega/no alla presente :

la testimonianza delle altre persone presenti al fatto

altro

1. Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

Il/La sottoscritto/a insegnante denunciatario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura la assoluta accidentalità dell’accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

In particolare:

* Per la sua dinamica l’incidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o evitato dall’Insegnante responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni in fatto di vigilanza;
* Nel caso venisse a conoscenza o in possesso di ulteriori elementi o documentazione relativa all’incidente, ora non allegata.

Palermo …………………………. Il/I docente/docenti