(Relazione infortunio)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
II - I.C. STATALE "A. DE GASPERI"
ACI S.ANTONIO (CT)

__l__ sottoscritt_____ Insegnante di Scuola

_____, in servizio presso il plesso .....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il giorno ..... alle ore ..... durante l'ora di ..... e precisamente la 1^ 2^ 3^ 4^ 5^ 6^ 7^ 8^ 9^ ora di lezione,

l'**ALUNNO** _____

della classe ..... sez. ..... del plesso di .....

Descrizione dell'infortunio: cause e circostanze

DATI ESSENZIALI

- Luogo dove è accaduto l'infortunio
- Primo soccorso
- L'infortunato abbandona la scuola, viene accompagnato a casa o in ospedale? E da chi?
- Eventuali testimoni

Aci Sant' Antonio li,_____

FIRMA DEL DOCENTE

_____