

Oggetto: Relazione infortunio.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso la scuola
_____ plesso di _____ in qualità di
_____ relaziona sull'infortunio di seguito descritto, per gli
adempimenti del caso.

- Data e ora dell'accaduto _____
- Luogo _____
- Attività (al momento dell'accaduto) _____
- Cognome e nome dell'infortunato/a _____
- Classe _____
- Indirizzo _____
- Telefono _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

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

L'infortunato/a è stato subito soccorso/a da _____
con (descrivere i primi soccorsi resi) _____
e sono state prese le seguenti iniziative _____

oppure

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.

Persone _____ presenti _____ al _____ momento
dell'accaduto: _____

Data _____

Firma _____