



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "G. GASPARRINI"

Indirizzi

Settore Economico – Amministrazione, Finanza e Marketing, Turismo – PZTD02801D

Settore Servizi – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – PZRH02802C

Settore Tecnologico – Costruzioni, Ambiente e Territorio

Via L. Da Vinci – 85025 MELFI (PZ) Tel.Pres. 097224437 - Segr. 097224436 Fax 097221730

@mail: PZIS028007@istruzione.it sito: www.gasparrinimelfi.it C.F.93026620760 IBAN IT732057870402009557011700



Al **Dirigente Scolastico**

Istituto Istruzione Superiore "G. GASPARRINI"

Via Leonardo Da Vinci, 1

85025 MELFI (PZ)

RELAZIONE DELL'INSEGNANTE SU INFORTUNIO ALUNN__

1 – Cognome e nome dell'alunn_ infortunat_ : _____

nat_ a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

Nome cognome genitori alunn_ : _____

2 – Infortunio: data _____ ora _____ locale _____

Lezione di : _____ plesso: _____ classe: _____

Cosa faceva in modo particolare (correva - camminava) _____

3 – DESCRIZIONE CIRCOSTANZIATA DELL'INFORTUNIO (modalità e conseguenze):

4 – SOCCORSO PRESTATO:

a) è stata avvisata la famiglia? SI/ NO

b) è stato chiamato il 118? SI/ NO

5 – INSEGNANTE CON OBBLIGO DELLA VIGILANZA (Cognome e Nome – Indirizzo):

6 – TESTIMONI DELL'INFORTUNIO (Cognome e Nome – Indirizzo):

7 – È STATO AVVISATO IL GENITORE CHE DEVE CONSEGNARE IN PRESIDENZA, NELLA STESSA GIORNATA, IL REFERTO RILASCIATO DAL PRONTO SOCCORSO? SI/NO



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "G. GASPARRINI"

Indirizzi

Settore Economico – Amministrazione, Finanza e Marketing, Turismo – PZTD02801D

Settore Servizi – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – PZRH02802C

Settore Tecnologico – Costruzioni, Ambiente e Territorio

Via L. Da Vinci – 85025 MELFI (PZ) Tel.Pres. 097224437 - Segr. 097224436 Fax 097221730

@mail: PZIS028007@istruzione.it sito: www.gasparrinimelfi.it C.F.93026620760 IBAN IT73Z057870402009557011700



8 – Data di ritorno a scuola dell'alunno _____ (da comunicare telefonicamente).

Data _____

(Firma docente)

Riservato all' Istituzione scolastica

MELFI, _____

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Il presente modulo deve essere consegnato in Presidenza nella stessa giornata dell'infortunio)