AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC De Amicis - Giovanni XXIII

**DICHIARAZIONE INFORTUNIO ALUNNO**

**(allegato 1 PROCEDURA OBBLIGATORIA IN CASO DI INFORTUNIO A.S. 20…/…)**

**PARTE A**

*da compilare in ogni sua parte dall’insegnante che ha assistito al fatto*

PLESSO DATA DELL’INFORTUNIO: NOMINATIVO DELL’ALUNNO INFORTUNATO CLASSE/SEZIONE

*Dinamica dell’infortunio ( descrizione dell’accaduto)*

PRIMO SOCCORSO PRESTATO

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

LUOGO:

ORA:

INSEGNANTE RESPONSABILE:

ALTRE PERSONE PRESENTI AL MOMENTO DELL’ACCADUTO

Data dichiarazione FIRMA insegnante responsabile

**PARTE B**

*da compilare da parte di chi effettua la telefonata ai genitori dell’alunno*

ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA SCUOLA HA CONTATTATO IL/I SEGUENTE/I NUMERO/I PER L’EMERGENZA:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NON RISPONDE /RISPONDE: (specificare il livello di parentela/conoscenza dell’alunno)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NON RISPONDE /RISPONDE: (specificare il livello di parentela/conoscenza dell’alunno)
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NON RISPONDE /RISPONDE: (specificare il livello di parentela/conoscenza dell’alunno)

RISPOSTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’esecutore della chiamata

**PARTE C**

*Da compilare da parte del genitore o chi ne fa le veci (nel caso in cui si presenti a scuola)*

Io sottoscritto/a:

genitore dell’alunno infortunato,

 DICHIARA

essere stato informato dell’accaduto alle ore e decido di:

* ritirare l’alunno da scuola per condurlo a casa
* ritirare l’alunno da scuola e sottoporlo ad ulteriore visita in pronto soccorso, impegnandomi a consegnare in direzione la documentazione fornita)
* lasciare l’alunno a scuola

 Firma del genitore