Al Dirigente scolastico
Della Direzione Didattica Statale
di Bastia U. (PG)

Il/La sottoscritt___ _____ in qualità di _____
della Direzione Didattica di Bastia U. denuncia il seguente infortunio occorso all'alunn__
_____ scuola _____ plesso
di _____ classe _____ sezione _____

1) data e ora dell'infortunio _____
2) locale presso il quale si è verificato _____
3) descrizione particolareggiata del modo in cui l'incidente è avvenuto:

_____
_____
_____
_____
_____

4) In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato riportava i seguenti danni:

_____
_____

5) L'infortunato è stato subito soccorso/a da _____
6) Descrizione dei primi soccorsi resi _____
7) Indicazione delle modalità di vigilanza sull'alunno/a:

_____
_____
_____

8) Indicazione dei nominativi di eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, personale ATA, ecc.)

Nome e cognome _____ Firma _____
Nome e cognome _____ Firma _____
Nome e cognome _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a insegnante denunciatario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura l'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 dal personale responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Dirigente scolastico in fatto di vigilanza;
- nel caso venisse a conoscenza o in possesso di ulteriori elementi o documentazione relativa all'incidente, ora non allegata, (ivi compresa l'eventuale intenzione dei genitori di chiedere risarcimenti, di citare l'insegnante o la scuola, ecc….) provvederà tempestivamente ad informare la Direzione con nota scritta e/o con l'inoltro della documentazione.

Allega:
a) _____ b) _____

_____, _____

Firma
_____