



Prot.

Napoli,...../...../.....

**DENUNCIA DI INFORTUNIO ( ALUNNI )**

Il/La sottoscritt... ..

in qualità di .....denuncia il seguente infortunio occorso

all'alumn... ..

Plesso ..... classe ..... sezione .....

1) data dell'infortunio .....

2) ora dell'infortunio.....

3) luogo presso il quale si è verificato l'infortunio.....

4) dinamica dell'infortunio:.....

.....

.....

.....

.....

Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare l'infortunato?

.....



# I.C. PERTINI – 87° D. GUANELLA NAPOLI



*a indirizzo musicale*

W [www.icpertiniguanello.edu.it](http://www.icpertiniguanello.edu.it) • M [naic8e5005@istruzione.it](mailto:naic8e5005@istruzione.it) ~ [naic8e5005@pec.istruzione.it](mailto:naic8e5005@pec.istruzione.it)

.....  
.....  
Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio?

.....  
.....  
In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?

.....  
.....  
Indicazione di chi ha prestato le prime cure, dove e quando

.....  
.....  
Ulteriori testimoni presenti all'accaduto oltre al dichiarante:.....

L'infortunato ha abbandonato la sede? SI  NO  data..... ora.....

La famiglia è stata informata dell'accaduto? SI  NO  data..... ora.....



# I.C. PERTINI – 87° D. GUANELLA NAPOLI



*a indirizzo musicale*

---

W [www.icpertiniguanello.edu.it](http://www.icpertiniguanello.edu.it) • M [naic8e5005@istruzione.it](mailto:naic8e5005@istruzione.it) ~ [naic8e5005@pec.istruzione.it](mailto:naic8e5005@pec.istruzione.it)

Il fatto è accaduto in modo imprevedibile e il/la sottoscritt... non ha potuto impedirlo per la subitanità in cui è accaduto, nonostante l'assidua vigilanza prestata.

**La famiglia è stata informata del fatto che occorre fare avere immediatamente alla Segreteria il certificato rilasciato dal medico curante o dal Pronto Soccorso.**

**IL DOCENTE**

---

---

Via Arcangelo Ghisleri, 182 – 80144 Napoli

Ambito n° 13 • Cod. mecc. NAIC8E5005 • Cod. Fiscale 95187210638

T 081 5439497 ~ F 081 5439497