

RELAZIONE DI INFORTUNIO/MALORE

da compilare in ogni sua parte dall'insegnante/A.T.A. che ha assistito al fatto

Sede _____

DATA DELL'INFORTUNIO/MALORE: _____

NOMINATIVO DELL'ALUNNO _____ classe _____

DINAMICA DELL'EVENTO

LUOGO _____ ORA _____

DOCENTE/I IN SERVIZIO _____

ALTRE PERSONE PRESENTI : _____

ATTIVITA' IN CORSO: _____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO: _____

PRIMO SOCCORSO PRESTATO: _____

Si allega / Non si allega l'allegato 1.

Data dichiarazione _____

FIRMA DEL DOCENTE/A.T.A. CHE HA ASSISTITO AL FATTO

Da compilare da parte di chi effettua la telefonata al 118

E' stata chiamata l'ambulanza (118)

A seguito dell'intervento degli operatori dell'autoambulanza:

- l'alunno è condotto al pronto soccorso di _____
accompagnato da _____
- L'alunno non è prelevato dall'autoambulanza

Da compilare da parte di chi effettua la telefonata alla famiglia

E' stata avvisata la famiglia

FAMIGLIA: Numero chiamato: _____ Risponde (famiglia): _____

Risposta: _____

Da compilare da parte del genitore

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno, sono stato chiamato alle
ore _____ del _____ 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 l'eventuale documentazione ricevuta
- lasciare l'alunno a scuola

NOTE (eventuali) _____

