RELAZIONE DI INFORTUNIO/MALORE

da compilare in ogni sua parte dal docente/A.T.A. che ha assistito al fatto

Sede di_____ **classe** _____

DATA DELL'INFORTUNIO:_____

NOMINATIVO DELL'ALUNNO INFORTUNATO _____

DINAMICA DELL'INFORTUNIO

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 A.

Data dichiarazione _____

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

_____

ALLEGATO A

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 infortunato, sono stato chiamato

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 l'eventuale documentazione ricevuta
- ☐ lasciare l'alunno a scuola

NOTE (eventuali) _____

_____

_____

_____