



# Istituto Comprensivo Pavone Canavese

SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2  
Tel. 0125 – 51015 - C.F. 93042470018  
e-mail [TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT)  
WEB <http://icpavone.edu.it/>



Istituto Comprensivo di Pavone

## Dichiarazione di infortunio da parte del docente

Il sottoscritto docente: .....  
Cognome nome

### comunica che l'alunno/a

<i>cognome:</i> _____	<i>nome:</i> _____	<i>nato a:</i> _____	<i>il:</i> _____
<i>Frequentante la classe/sezione:</i> _____	<i>Plesso di:</i> _____		

Insieme al Plesso specificare l'ordine di grado: infanzia / primaria / sc. sec. I grado

**HA SUBITO UN INFORTUNIO in data:** ..... **Alle ore:** .....

### DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INFORTUNIO:

Al momento dell'infortunio erano presenti i seguenti testimoni (maggioresni): .....

.....

Dove è avvenuto l'infortunio? (es: palestra, cortile, corridoio ecc.) .....

Quale attività stava svolgendo l'alunno/a? (es: giocava a volley ecc.) .....

.....

Cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? (descrivere in modo particolareggiato l'accaduto)

.....

.....

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto? (si prega di specificare bene quale parte è rimasta lesa e, in caso di occhi o arti sup./inf, se il destro o il sinistro) .....

.....

L'infortunato è stato immediatamente assistito da (cognome, nome, qualifica professionale):

.....

Vi è stato l'intervento di personale sanitario?  SI  NO

Se sì, quale? .....



## Istituto Comprensivo Pavone Canavese

SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2  
Tel. 0125 - 51015 - C.F. 93042470018  
e-mail [TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT)  
WEB <http://icpavone.edu.it/>



Istituto Comprensivo di Pavone

L'alunno/a è stato/a trasportato al PRONTO Soccorso con l'ambulanza?  SI  NO

L'infortunato ha lasciato la scuola alle ore ..... accompagnato da .....

Ulteriori annotazioni: .....

.....

.....

Pavone, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in fede  
Firma del docente