

Alla Dirigente Scolastica
dell' I.C. Bastia 1

Oggetto: Relazione di Infortunio

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso la sede di _____

in qualità di _____ relazione sull'infortunio di seguito descritto per gli
adempimenti del caso.

Cognome e Nome dell'infortunato _____

Telefono _____

Classe/sezione frequentata _____

Plesso _____

Data e ora dell'accaduto _____

Luogo _____

Attività (al momento dell'accaduto) _____

Persone presenti al momento dell'accaduto _____

Descrizione dell'accaduto:

L'infortunato/a è stato/a subito soccorso/a da _____

e sono state prese le seguenti iniziative _____

Bastia Umbra, _____

Firma dell'insegnante/i
