

DICHIARAZIONE PER DENUNCIA DI INFORTUNIO E RELAZIONE SUI FATTI
PER PERSONALE DOCENTE E A.T.A.

Al Dirigente Scolastico
della DD Ragusa Moleti
di Palermo

l sottoscritt_ _____

docente o personale A.T.A (indicare la qualifica) _____

di scuola _____ nella sede di _____

DENUNCIA

che il giorno _____ alle ore _____ durante la lezione o attività di

(indicare il momento scolastico : es. lezione in classe, intervallo, spostamento da un'aula ad un'altra aula, pulizia dei locali scolastici, pulizia del cortile, assistenza agli alunni, uscita dall'edificio scolastico, percorso in itinere tra il luogo di lavoro e la propria abitazione ecc...)

ha subito un infortunio secondo la seguente dinamica:

(descrizione dell'accaduto con ogni utile riferimento alla descrizione della dinamica in modo dettagliato)

l sottoscritt ___ dichiara di aver o non aver *(cancellare la voce che non interessa)* proseguito

il proprio lavoro ed è uscit__ da scuola alle ore _____

L'orario era il termine del proprio orario di servizio SI - NO *(cancellare la voce che non interessa)*

L'uscita è stata anticipata causa l'evento SI - NO *(cancellare la voce che non interessa)*

Descrizione del soccorso prestato ed eventuale intervento dell'ambulanza

Nominativi di eventuali testimoni, indirizzo e numero di telefono

N.B.

- In caso di incidenti gravi allegare anche le dichiarazioni, su quanto si è verificato, dai testimoni citati.
- In caso di incidenti in itinere dove sono stati coinvolti mezzi di trasporto indicare se è stata chiamata la Polizia Municipale o Stradale, targa dei mezzi coinvolti, intestatari dei mezzi coinvolti e Compagnie assicuratrici

Palermo, li _____

Firma dell'infortunato/a _____