  

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Ragusa Moleti”**

**Via Ragusa Moleti, n° 8 – 90129 PALERMO**

**TEL. 091 485984 – CODFIS 97382210827**

**e-mail :** **paic8br00d@istruzione.it** **– pec:** **paic8br00d@pec.istruzione.it**

**sito web: www.ddragusamoleti.edu.it**

**Il/La sottoscritt in qualità di della scuola di denuncia il seguente infortunio occorso all’alunn scuola plesso di classe sezione**

1. data e ora dell’infortunio
2. locale presso il quale si è verificato
3. descrizione particolareggiata del modo in cui l’incidente è avvenuto:
4. In conseguenza di quanto sopra descritto l’infortunato riportava i seguenti danni:
5. L’infortunato è stato subito soccorso/a da
6. con (descrivere i primi soccorsi resi)
7. e sono state prese le seguenti iniziative
8. Indicazione delle modalità di vigilanza sull'alunno/a e delle precauzioni prese per impedire il fatto:
9. Indicazione dei nominativi di eventuali altri testimoni all’evento (insegnanti, personale ATA, alunni ecc.)

Nome e cognome Firma

 Nome e cognome Firma

Nome e cognome Firma

Il/La sottoscritto/a insegnante denunciatario/a, a conoscenza delle disposizioni che regolano la vigilanza agli alunni e le denunce di infortuni, assicura l’assoluta accidentalità dell’accaduto in quanto sono state messe in atto le necessarie condizioni di sicurezza e vigilanza.

In particolare:

* per la sua dinamica l’incidente è avvenuto senza poter essere né previsto né prevenuto o evitato dal personale responsabile della vigilanza, pur presente nel rispetto delle proprie funzioni e delle indicazioni del Dirigente scolastico in fatto di vigilanza;
* nel caso venisse a conoscenza o in possesso di ulteriori elementi o documentazione relativa all’incidente, ora non allegata, (ivi compresa l’eventuale intenzione dei genitori di chiedere risarcimenti, di citare l’insegnante o la scuola, ecc….) provvederà tempestivamente ad informare la Direzione con nota scritta e/o con l’inoltro della documentazione.

Allega:

a) b)

 ,

Firma