

In relazione all'incidento occorso all'alunno/a
della classe sez indirizzo scol.: AFM – SIA – RIM – CAT – CMB – EE – IT – MAT IPIA – SERALE
in data alle ore ora (ora 1^, 2^, 3^, ecc.)
il sottoscritto Padre/Madre nato/a il
a

DICHIARA QUANTO SEGUE:

LUOGO DELL'INFORTUNIO (aula, corridoio, palestra, laboratorio, cortile ecc.):

.....
.....

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO (circostanze, cause e conseguenze):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indicazione delle modalità con le quali si sono prestate le prime cure, se è stata avvertita la famiglia e se è stato necessario richiedere l'intervento del Pronto Soccorso, con o senza ricovero; inoltre, se l'alunno si è allontanato da scuola e che ora e se è stato accompagnato a casa o all'ospedale e da chi:

.....
.....
.....

Indicazione delle modalità di vigilanza sull'alunno e delle precauzioni prese per impedire il fatto:

.....
.....
.....

Indicazione di eventuali altri testimoni all'evento (insegnanti, collaboratori, personale ATA, alunni ecc.):

.....
.....

Data Aprilia / /

Firma del Genitore