

**Al D.S. dell' I. C. "22 Alberto Mario"  
Napoli**

**OGGETTO:** COMUNICAZIONE INFORTUNIO DELL'ALUNNO/A .....  
DELLA CLASSE ..... SEZ .....

Il/La sottoscritto/a ....., insegnante presso codesto istituto in qualità di  
docente di ..... assunto/a con contratto a tempo determinato/indeterminato

**DICHIARA**

quanto segue:

il giorno ..... alle ore ..... l'alunno/a.....  
durante l'attività di .....

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

L'infortunato/a, in conseguenza di quanto sopra descritto, riporta:

- trauma;
- lesione con escoriazione;

.....

oppure

non riporta alcun trauma o lesione, né manifesta sintomi preoccupanti.

L'infortunato/a è stato/a subito soccorso/a da .....  
con (descrivere i primi soccorsi es. con il ghiaccio, con il disinfettante ecc. ) .....

.....

Il docente ha/non ha avvertito la famiglia telefonicamente.

Alla chiamata ha/hanno risposto.....

il /la quale si è presentato/a a scuola alle ore..... e ha/non ha provveduto a  
portare via l'alunno da scuola per il seguente motivo: .....

L'alunno ha lasciato la scuola alle ore .....

L'insegnante dichiara di essere/ non essere stato/a presente al momento dell'incidente ma di non  
essere stato/a oggettivamente in grado di impedire l'incidente medesimo.

Al momento dell'accaduto era/erano presente/i anche: .....

Napoli, .....

Il/i docente/i

.....

**NOTA, il presente modulo deve essere consegnato in Presidenza nella stessa giornata  
dell'infortunio.**