



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

(spazio per il protocollo)

Al Dirigente Scolastico  
Agli atti  
p.c. All'ufficio alunni

## SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO

OGGETTO: Comunicazione di infortunio a bambino/alunno/studente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di codesto istituto

COMUNICA

Che alla data \_\_\_\_\_ all'alunno/a \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ è occorso

un infortunio del quale si precisa:

il luogo dell'infortunio: \_\_\_\_\_ l'ora: \_\_\_\_\_

attività svolta: \_\_\_\_\_

testimoni (oltre lo/la scrivente): \_\_\_\_\_

la ricostruzione dell'incidente:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Se l'incidente ha coinvolto più alunni il modulo va presentato separatamente per ogni singolo alunno/a infortunato

i danni evidenti all'alunno/a in conseguenza dell'infortunio:

---

---

---

le adottate misure di soccorso:

---

---

---

Dopo l'infortunio l'alunno/a \_\_\_\_\_

ha continuato       NON ha continuato le regolari attività

La famiglia dell'alunno/a \_\_\_\_\_

è stata avvisata       NON è stata avvisata

Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Buggiano, \_\_\_\_\_

Firma del Docente<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> La firma va apposta all'atto della presentazione del modulo nella stessa giornata in cui è avvenuto l'infortunio. Se l'infortunio avviene oltre le ore 14.30 il modulo va compilato e inviato firmato nella stessa giornata. Se non è possibile apporre la firma questa va apposta in segreteria la mattina successiva entro le ore 7.50.