



**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 personale scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ impiegato  
presso codesto istituto, compila il seguente modulo per

- sé stesso;
- altro dipendente impossibilitato a presentare il modulo perché gravemente infortunato;

### COMUNICA

Che alla data \_\_\_\_\_

- si è infortunato
- si è sentito male

E di seguito precisa:

il luogo dell'infortunio/mancamento: \_\_\_\_\_

l'ora: \_\_\_\_ alla presenza di: \_\_\_\_\_

In caso di infortunio precisa che:

l'infortunio è avvenuto come descritto nella seguente ricostruzione:

---

---

---

---

in conseguenza dell'infortunio rileva per sé stesso i seguenti danni evidenti:

---

---

---

ha adottato le seguenti misure di soccorso:

---

---

---

dopo l'infortunio \_\_\_\_\_

ha continuato       NON ha continuato le regolari attività

L'infortunio ha coinvolto altre persone.

Sì <sup>1</sup>                       No

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

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

Firma del Docente<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Se sì è tenuto a presentare distinte segnalazioni di infortunio.

<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.