



Istituto Comprensivo Statale "Amedeo Moscati"

AMBITO SA-26

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I° grado

Via della Repubblica - 84098PONTECAGNANO FAIANO(SA)

Tel. 089201032 - [www.icmoscati.edu.it](http://www.icmoscati.edu.it)

e-mail [SAIC88800V@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC88800V@PEC.ISTRUZIONE.IT)/ [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it)

C.F.80028930651

**DENUNCIA DI INFORTUNIO – ALUNNO/A**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. AMEDEO MOSCATI  
PONTECAGNANO FAIANO**

**Oggetto: Denuncia di infortunio ALUNNO/A**

In relazione all'infortunio occorso all'alunno/a .....

Sezione/ classe .....scuola (infanzia-primaria-secondaria di I grado)

.....plesso di .....in data ....., alle ore .....

il/i sottoscritto/i insegnante/i comunica/no quanto segue:

1) Luogo in cui è accaduto l'infortunio:.....

2) Descrizione delle circostanze in cui è avvenuto l'infortunio, delle cause e delle conseguenze:

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

3) Indicazione delle modalità con le quali è stata assicurata la vigilanza sull'alunno e accorgimenti adottati dall'insegnante per impedire che il fatto si verificasse

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

4) Altri insegnanti e/o operatori scolastici presenti al momento dell'infortunio:

.....

5) Indicare se e come si è provveduto alle prime cure del caso, quando è stata avvertita la famiglia, se è stato richiesto l'intervento del pronto soccorso, se vi è stato ricovero ospedaliero:

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

**Il /I sottoscritto/i allega/no alla presente :**

**b) la testimonianza delle altre persone presenti al fatto**

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che le notizie fornite sono conformi al vero e ne assume/ono piena responsabilità.

data .....

Il/Gli insegnant/i: .....

Testimoni /: .....