



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "NATALE PRAMPOLINI"

Via Acque Alte s.n.c. - 04010 B.go Podgora - Latina

☎ 0773/637182 📠 0773/639100

✉ ltic81500e@istruzione.it ✉ ltic81500e@pec.istruzione.it 🌐 <http://www.icprampolini.it>

RELAZIONE INFORTUNIO

L'alunn_ _____, frequentante la classe _____,
sez. _____ nel plesso di _____, nat_ _____
il ___/___/_____ e residente a _____ alla presenza del/della sottoscritt_ _____
durante ⁽¹⁾

Durante l'infortunio erano altresì presenti: _____

(se del caso)

Dalla dinamica si evince la responsabilità di: _____

in quanto _____

Sono stati prontamente avvertiti:

1) familiari (quali) _____

2) altre persone incaricate (quali) _____

3) medici o personale sanitario (quali) _____

(Se presenti)

Sono acquisite agli atti della scuola la certificazione medica o la documentazione sanitaria che attesti le cure prestate e/o la prognosi di guarigione..

Latina, ___/___/_____

Firma del docente

Firma del genitore per presa visione

1. descrizione dettagliata della dinamica, delle cause, delle circostanze che hanno determinato l'infortuni.