Al Dirigente Scolastico

I.C. Ponte di Legno

**Oggetto: relazione di un infortunio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_nato \_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Istituto Comprensivo di Ponte di Legno, in qualità di docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relaziona l’infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.

* *Data e ora dell’accaduto:*
* *Luogo:*
* *Attività al momento dell’accaduto:*
* *Cognome e nome del danneggiato/a:*
* *Classe:*

**DESCRIZIONE DELL’ACCADUTO**

Nell’ora di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante un’attività\_\_\_\_\_\_\_, l’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mentre \_\_\_\_\_\_\_ha accusato/riportato\_\_\_\_\_\_ /procurandosi una \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Al momento dell’accaduto all’alunno è stato applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Persone presenti al momento dell’accaduto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Firma