ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Codice Fiscale 93027540298 –
Cod. Mecc. ROIC82000Q - e-mail: roic82000q@istruzione.it
Sito web: www.icrovigo1.edu.it - PEC : roic82000q@pec.istruzione.it

MODULO DI DENUNCIA SINISTRO

Prot. n. (*Vedasi segnatura*)

DANNEGGIATO:

ALLIEVO ☐ **PERSONALE SCOLASTICO** ☐ **ESTRANEO** ☐

SCUOLA/ PLESSO_____CLASSE/SEZ._____

DATA DEL SINISTRO_____

NOMINATIVO DEL DANNEGGIATO_____

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

DATA _____ ORARIO _____
La famiglia è stata avvisata alle ore …… Uscito/a alle ore …..
Qualifica/Firma

Legenda per la compilazione dello spazio "Descrizione dell'accaduto"
Gli elementi da riportare sempre sono: ❖ i nominativi dei docenti presenti nel luogo e al momento dell'incidente; ❖ la presenza effettiva dei docenti nel luogo e al momento dell'incidente; ❖ il luogo e il momento dell'incidente; ❖ l'attivazione immediata dei docenti nel prestare il primo soccorso all'alunno infortunato

Si provvedeva a:

☐ Informare l'Ufficio dì Segreteria

☐ Avvertire la famiglia dell'alunno

☐ Allertare i mezzi del Primo Soccorso

FIRMA_____