



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO «VAL DI VARA» - ISA 22**

Via Scopesi, 4 – 19020, Sesta Godano (SP)

tel. 0187891533 – fax 0187891100

sito web: <http://www.icvaldivara.gov.it/>

Email: spic80200x@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**RELAZIONE INFORTUNIO**

In relazione all'incidento occorso all'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

scuola \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola

**DICHIARA**

quanto segue:

1. Luogo dell'incidento (aula, corridoio, palestra, cortile, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Descrizione dell'incidento (circostanze, cause e conseguenze):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Indicazioni delle modalità con le quali si sono prestate le prime cure, se è stata avvertita la famiglia e se è stato necessario l'intervento del Pronto Soccorso, con o senza ricovero:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Indicazioni di modalità di vigilanza sull'alunno e delle precauzioni prese per impedire il fatto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_

Dichiaro che mi sono state adeguatamente e compiutamente fornite tutte le informazioni sul trattamento dei miei dati personali previste dagli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Si comunica che le informazioni aggiornate e complete sul trattamento dei dati personali che la riguardano sono disponibili in formato elettronico sul sito istituzionale dell'Istituto, all'indirizzo: <http://www.icvaldivara.gov.it/privacy/>