Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TARCENTO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Comuni di, Lusevera, Magnano in Riviera, Nimis, Taipana, Tarcento
***Sede*: Viale G. Matteotti, 56 33017 Tarcento (UD)**
Cod. fisc. 94071050309 - Tel. 0432/785254 – Fax 0432/794056
e-mail *udic83000x@istruzione.it* – Pec *udic83000x@pec.istruzione.it*
Sito web: www.ictarcento.edu.it



MOD. 4/2026-27 ***COMUNICAZIONE*** **DI:** ❑ **INFORTUNIO** ❑ **DANNEGGIAMENTO BENI**

❑ ALUNNO ❑ **PERS. DIPENDENTE**

IL DANNEGGIATO

COGNOME e Nome _____ **Scuola (Plesso)**_____

sez./classe _____ **DATA EVENTO:** _____ **ORA** _____

Specificare se l'infortunio è avvenuto durante le lezioni o a ricreazione: _____

LUOGO ACCADIMENTO (es. = giardino ghiaioso, pavimento piastrellato, corridoio in legno, scala di marmo, palestra.)

_____

_____

DESCRIZIONE SPECIFICA DELL'EVENTO:

_____

_____

_____

_____

_____

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.

PARTE ANATOMICA INTERESSATA: _____

TIPO DI LESIONI RIPORTATE: _____

_____

Altri TESTIMONI: (***altri insegnanti non preposti alla sorveglianza che hanno assistito al fatto)***

_____

_____

INTERVENTI: (cosa si è fatto subito per soccorrere e/o intervenire)

_____

_____

CHIAMATA ALLA FAMIGLIA PER COMUNICARE L'ACCADUTO alle ore _____ **risponde** ❑ **MADRE** ❑ **PADRE** ❑ **ALTRO**

LA FAMIGLIA RISPONDE _____

❑ **CONSEGNA DELL'ALUNNO/A AL GENITORE ORA:** _____

❑ **CONSEGNA DELL'ALUNNO/A AL 118 Nome operatore 118** _____ **ORA**: _____

Data _____ Firma _____