



ISTITUTO COMPRENSIVO "G.GALILEI"
Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado
VIA CAPPELLA - ARIENZO
TEL. 0823/755441 - FAX 0823-805491
e-MAIL ceee08200n@istruzione.it
C.M. CEIC848004
Sito web www.scuolarienzo.it

Al dirigente scolastico

RELAZIONE DI INFORTUNIO

ALUNN CLASSE

Scuola.....Luogo e data di nascita.....

Data infortunio ora.....

Luogo dell'infortunio

Testimoni (personale addetto alla vigilanza o altri) presenti

.....

Descrizione circostanziata dell'infortunio

.....

.....

.....

.....

.....

Durante quale attività scolastica

Lesioni visibili

.....

Prime cure

.....

Altro.....

.....

data_____

Firma leggibile del docente