



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](mailto:ceee08200n@istruzione.it)  
C.M. CEIC848004  
Sito web [www.scuolarienzo.it](http://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