

**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE  
PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA  
"MICHELANGELO BUONARROTI"**

**FIUGGI (Fr)**

**CODICE MECCANOGRAFICO: FRRH03008 C.F.: 92070770604**

**Via Garibaldi s.n.c. – 03014 FIUGGI (FR)**

0775-515669 / fax 0775-549359 / ✉ [frrh030008@istruzione.it](mailto:frrh030008@istruzione.it) - [frrh030008@pec.istruzione.it](mailto:frrh030008@pec.istruzione.it)

SEZIONE ASSOCIATA DI PALIANO – Cod. Mecc.: FRRH03002A

CON SCUOLA COORDINATA PRESSO

CASA CIRCONDARIALE DI FROSINONE Via Cerreto,17 – 03100 Frosinone - Tel. - Fax 0775-82091 /8011

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **relazione infortunio**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
in servizio nel corrente a.s. in codesto istituto, **segnala il seguente infortunio** avvenuto durante la lezione di:

- Alunno infortunato: \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_
- Giorno dell'infortunio: \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE INFORTUNIO**

L'alunno praticava la seguente attività di lezione regolarmente organizzata dall'insegnante, alla sua presenza e sotto il suo controllo:

(oppure, in caso, specificare cosa faceva l'alunno):

Testimoni presenti all'infortunio:  i compagni di classe;

altri \_\_\_\_\_

I primi soccorsi sono stati prestati :

(tempi) \_\_\_\_\_

(modalità) \_\_\_\_\_

Al mio esame la parte la lesionata risultava:

Pertanto, ho ritenuto:

non necessario l'immediata prestazione di accertamenti medici, invitando l'alunno a sottoporsi a successivi controlli in caso di persistenza e aggravamento del dolore e dei sintomi, dopo gli effetti delle prime ore.

necessario l'immediato invio al Pronto soccorso per cure o accertamenti del caso.

Fiuggi, \_\_\_\_\_

(firma del docente)