# ISTITUTO COMPRENSIVO IV - UDINE

*Istituzione Scolastica dotata di personalità giuridica Decreto del Provveditore agli Studi di Udine prot. n. 347/A23b del 21.06.2000*
**Via Pradamano, 21 - 33100 UDINE Tel. 0432 127 64 11**
***email:***UDIC843002@istruzione.it
***Pec:***udic843002@pec.istruzione.it***sito:***http://4icudine.edu.it
*Codice MPI UDIC843002 – CF 94127310301*


***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***ISTITUTO IV COMPRENSIVO UDINE***

**OGGETTO: COMUNICAZIONE INFORTUNIO/SINISTRO DELL'ALUNNO/A**

Il/La sottoscritto/a .....

in servizio presso il plesso .....

in qualità di:

☐ Docente ☐ Personale ATA

**DICHIARA** quanto segue:

- **Plesso in cui è avvenuto l'infortunio/sinistro:**.....
- **Data:** ____ / ____ / _____ **Ora:** _____
- **Luogo** (es. atrio della scuola, giardino, corridoio, aula) e conformazione del luogo (es. giardino ghiacciato, pavimento piastrellato, corridoio in legno, scala di marmo . ....)**:**
  .....
  .....
- **Descrizione dettagliata dell'accaduto:**
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
- **Eventuali testimoni presenti** (elencare anche eventuali altri insegnanti non preposti alla sorveglianza che comunque hanno assistito al fatto)**.:**
  .....
  .....
- **Interventi** (cosa si è fatto per soccorrere e/o intervenire)**:**
  .....

Udine, lì ___ / ___ / _____

Firma del dipendente

.....