

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Grosseto 1 "Alberto Manzi"

Oggetto: **RELAZIONE INFORTUNIO ALUNN\_**

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ insegnante di scuola primaria / dell'infanzia/scuola  
secondaria di I° grado della classe / sez. \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_ dichiara quanto segue  
in relazione all'incidento occorso all'alunn\_ indicat\_ in oggetto **in data** \_\_\_\_\_ :

**ora e circostanza:** (ingresso/uscita dalla scuola, attività didattica, ricreazione, pausa mensa, attività motoria ecc.):

**luogo:** \_\_\_\_\_

**causa dell'incidento:** (inciampava, correva, perdeva l'equilibrio, sbatteva ecc. – indicare oggetto):

**effetti dell'incidento:** (ferita, frattura, contusione ecc. e sede anatomica):

**presenza dell'insegnante o altro personale:** \_\_\_\_\_

**testimoni:** \_\_\_\_\_

**eventuali interventi di primo soccorso:** \_\_\_\_\_

**presenza successiva dei genitori:** si  no

**presenza successiva dei mezzi di soccorso (118) :** si  no

**ogni altro elemento utile che si ritiene opportuno segnalare:** \_\_\_\_\_

**RELAZIONE DISCORSIVA SULL'ACCADUTO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**data** \_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_