

Oggetto: relazione infortunio o malore

Il/la sottoscritto/a.....in servizio presso la sede.....

In qualità di.....relaziona sull'infortunio o malore di seguito

descritto, per gli adempimenti del caso.

- Data dell'accaduto:
- Ora dell'accaduto:
- Luogo:
- Sede (Perito o Levi):
- Attività svolta (al momento dell'accaduto):
- Cognome e nome dell'interessato/a
- Classe e Sezione:
- Indirizzo:
- Qualifica Professionale dell'infortunato/a
- Docente/ATA/Alunno
(specificare per gli ATA se A.A. – A.T. – C.S.)
- Nato/a a:
- Il:
- Indirizzo:
- Telefono:

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

Malore SI NO

Infortunio SI NO

Dove è avvenuto l'infortunio?

Dove si è verificato il malore?

Che tipo di lavorazione stava svolgendo?

Era il suo lavoro consueto SI NO

Che cosa è successo di imprevisto per cui è accaduto l'infortunio?

Che cosa è successo di imprevisto per cui si è verificato il malore?

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?

L'interessato/a è stato subito soccorso/a da

.....
con (descrivere i primi soccorsi resi).....

.....

.....

e sono state adottate le seguenti iniziative di primo soccorso.....

.....

Persone presenti al momento dell'accaduto Nome.....Cognome.....

Qualifica Professionale.....Classe.....

È stata prontamente avvisata la famiglia

È stato prontamente avvisato il 118

Altro

Data

Firma

.....

.....