**DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE**

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo scientifico Amedeo Avogadro**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto (Cognome nome)** | **Docente di:** |

COMUNICA CHE L'ALUNNO/A

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome - Nome** | **Classe:** |

**HA SUBITO UN INFORTUNIO**

**in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L'alunno è uscito prima da scuola (indicare con una X):**

 **No \_\_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_**

**AL RIGUARDO DICHIARA**

* Che l'infortunio è avvenuto nel seguente luogo:
* Che l'infortunio è avvenuto nel seguente modo: **descrizione particolareggiata dei fatti, che cosa stava facendo, cosa è accaduto in particolare, la conseguenza dell'inforutnio, come si è intervenuti, ecc...**)

Il sottoscritto dichiara che, pur essendo presente, si è trovato nell'impossibilità di prevenire l'infortunio.

**In fede**

**(Luogo e Data) (Firma dell'Insegnante)**