**ISTITUTO COMPRENSIVO PADERNO DUGNANO VIA MANZONI**

Via Manzoni, 31 - 20037 Paderno Dugnano (MI)

C.F. 97564300156 - cod. mecc. **MIIC8D800C** - Tel. 02.9182064

e-mail: [miic8d800c@istruzione.it](mailto:miic8d800c@istruzione.it) – PEC: [miic8d800c@pec.istruzione.it](mailto:miic8d800c@pec.istruzione.it)

**Scuola dell’Infanzia** – Via Bolivia, 37 – Paderno Dugnano – Tel. 02.9182776

**Scuola Primaria Fisogni** – Via Manzoni, 31 – Paderno Dugnano – Tel. 02.9182064 – 02.99042650

**Scuola Secondaria di 1° grado Don Minzoni** – P.zza Hiroshima, 4 – Paderno Dugnano – Tel. 02.9184520 Sito web: - [www.icpaderno.edu.it](http://www.icpaderno.edu.it/)

Dichiarazione infortunio alunni

**Al Dirigente Scolastico dell'IC Paderno Dugnano Via Manzoni**

Il/La sottoscritto/a docente in servizio presso l’IC Paderno Dugnano Via Manzoni, plesso \_,

dichiara che

l’alunno/a nato/a a il della classe plesso in data alle ore\_ è incorso in un infortunio con la seguente dinamica:

* Luogo dell’infortunio (aula, corridoio, palestra, cortile…):
* Dinamica dell’infortunio (circostanze, cause, conseguenze):
* Indicazione delle modalità di vigilanza in corso nel momento in cui è avvenuto l’infortunio e delle strategie messe in atto per impedire il fatto:
* Modalità di svolgimento del primo intervento di soccorso:
* Dopo l’infortunio:

**囗** sono stati informati i genitori/tutori.

**囗** è stato necessario richiedere l’intervento dell’ambulanza e l’alunno/a è stato trasportato alle ore al Pronto Soccorso

* + senza ricovero
  + con ricovero

accompagnato da .

**囗** l’alunno è stato prelevato da scuola alle ore \_ per

* + andare a casa
  + essere accompagnato alla seguente struttura sanitaria

\_ accompagnato da .

* Eventuali nominativi di altri testimoni che possano fornire ulteriori indicazioni sulla dinamica dell’evento (docenti, collaboratori, personale ATA, alunni ecc.):

Il/la sottoscritto/a allega alla presente (indicare gli eventuali documenti di cui si è in possesso):

**囗** referto medico, indicante la prognosi di n. \_ giorni

**囗** testimonianza di (nome e cognome) \_ (ruolo) presente al fatto.

Data Firma del docente