

DICHIARAZIONE PER DENUNCIA DI INFORTUNIO E RELAZIONE SUI FATTI  
PER PERSONALE DOCENTE E A.T.A.

Alla Dirigente Scolastica  
dell'istituto Comprensivo di Luzzara

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
docente o personale A.T.A (indicare la qualifica) \_\_\_\_\_  
di scuola \_\_\_\_\_ nella sede di \_\_\_\_\_

DENUNCIA

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ durante la lezione o attività di

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(indicare il momento scolastico : es. lezione in classe, intervallo, spostamento da un'aula ad un'altra aula, pulizia dei locali scolastici, pulizia del cortile, assistenza agli alunni, uscita dall'edificio scolastico, percorso in itinere tra il luogo di lavoro e la propria abitazione ecc...)*

ha subito un infortunio secondo la seguente dinamica:

*(descrizione dell'accaduto con ogni utile riferimento alla descrizione della dinamica in modo dettagliato)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di aver o non aver *(cancellare la voce che non interessa)* proseguito

il proprio lavoro ed è uscito \_\_\_\_\_ da scuola alle ore \_\_\_\_\_

L'orario era il termine del proprio orario di servizio   SI - NO *(cancellare la voce che non interessa)*

L'uscita è stata anticipata causa l'evento                   SI - NO *(cancellare la voce che non interessa)*

Descrizione del soccorso prestato ed eventuale intervento dell'ambulanza

---

---

---

---

Nominativi di eventuali testimoni, indirizzo e numero di telefono

---

---

---

---

N.B.

- In caso di incidenti gravi allegare anche le dichiarazioni, su quanto si è verificato, dai testimoni citati.
- In caso di incidenti in itinere dove sono stati coinvolti mezzi di trasporto indicare, con altra dichiarazione se è stata chiamata la Polizia Municipale o Stradale, targa dei mezzi coinvolti, intestatari dei mezzi coinvolti e Compagnie assicuratrici

Luzzara, li \_\_\_\_\_

firma dell'infortunato/a \_\_\_\_\_