



|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Danni lesioni o altre conseguenze: |  |
|------------------------------------|--|

|  |   |
|--|---|
| E' stato necessario l'immediato intervento dei sanitari (intervento del 118)?<br><br>(in caso di risposta affermativa fornire breve descrizione dell'intervento) | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|--|---|

|  |                   |
|--|-------------------|
| Prime cure prestate da Pronto Soccorso di:<br><br>oppure da: | <hr/> <hr/> <hr/> |
|--|-------------------|

|  |  |
|--|--|
| L'infortunato è stato ricoverato in Ospedale? Se sì, località: |  |
|--|--|

Parte 3 – Documentazione medica

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Certificato medico rilasciato da: |                          |
| Pronto Soccorso:                  | <input type="checkbox"/> |
| Medico Curante:                   | <input type="checkbox"/> |

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente in obbligo di vigilanza  
Estensore della denuncia:

\_\_\_\_\_

COPIA DELLA PRESENTE DENUNCIA E' STATA CONSEGNATA AL GENITORE O A CHI ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE O LA TUTELA

Prot.n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Amalia Bergamasco)

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE:**

1. il modulo di denuncia deve essere compilato in ogni sua parte – la descrizione delle circostanze dell'infortunio deve essere breve ma completa in particolare deve permettere di individuare in modo chiaro cosa è effettivamente accaduto all'alunno;