

Allegato B - Denuncia infortunio Docenti-Personale ATA

Il presente modulo deve essere consegnato/recapitato nella stessa giornata dell'infortunio

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Rossano I

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso la sede di _____
in qualità di _____ relaziona sull'infortunio di seguito descritto,
per gli adempimenti del caso.

Infortunio in itinere? SI NO

Incidente con mezzo di trasporto? SI NO

Altro (specificare) _____

Data evento _____

Alle ore _____:_____

Durante quale ora di lavoro (prima, seconda, etc.) _____

L'infortunato ha proseguito il proprio lavoro? SI NO ed è uscito alle ore _____:_____

L'orario era il termine del proprio orario di servizio? SI NO

Luogo/classe _____

Attività (al momento dell'accaduto) _____

L'infortunato/a svolgeva il lavoro consueto? SI NO

In particolare, al momento dell'infortunio che cosa stava facendo il lavoratore? _____

Cognome e nome dell'infortunato/a _____

Descrizione circostanziata del modo in cui l'incidente/evento è avvenuto (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 etc...): _____

Descrizione del soccorso prestato ed eventuale intervento dell'ambulanza _____

Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'incidento? _____

Danni riportati in conseguenza di quanto sopra descritto: _____

L'incidentato/a è stato subito soccorso/a da _____

e sono state prese le seguenti iniziative _____

Oppure

In conseguenza di quanto sopra descritto l'incidentato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.

Nominativi di eventuali testimoni, indirizzo e numero di telefono:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

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 specificare il nome della strada, la via, Comune etc. Se 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.

Recapiti dell'incidentato/a

Indirizzo _____

Telefono _____

Dichiaro di aver preso visione sul sito istituzionale dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per tutte le finalità connesse alla presente.

Corigliano-Rossano, _____

Firma dell'incidentato/a _____

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Corigliano-Rossano, _____

Visto: Il Dirigente Scolastico
Mauro Colafato