Istituto Istruzione Superiore "ARTEMISIA GENTILESCHI"
Via Sarteschi,1 – 54033 CARRARA- C.F. 82002170452 - tel.0585/75561
e-mail: msis014009@istruzione.it – Cod.Mecc.MSIS014009- www.poloartisticogentileschi.edu.it

Carrara, / / 20

Al Dirigente scolastico

Oggetto: relazione infortunio

Il/la sottoscritto/a *(cognome)* *(nome)* in servizio presso la sede
in qualità di relaziona sull'infortunio di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.

- Data / / 20 , ora dell'accaduto
- Luogo
- Attività (al momento dell'accaduto):
- Cognome , Nome dell'infortunato/a
- Classe Sezione

D E S C R I Z I O N E D E L L' A C C A D U T O

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a riportava i seguenti danni:

L'infortunato/a è stato/a subito soccorso/a da
con (descrivere i primi soccorsi resi)
e sono state prese le seguenti iniziative

o p p u r e

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.
Persone presenti al momento dell'accaduto:

firma

.....