*Al Dirigente Scolastico*

*del L.S. Primo Levi – Roma*

Modulo di segnalazione d’Infortunio

***Infortunato/a ................................................................................................... classe ...................***

***L’infortunio è avvenuto alle ore ......... del giorno ....... presso la sede ……...............................***

***nello spazio adibito a ......................................................................................................................***

***Descrizione dell’infortunio:***

1. ***circostanze in cui è avvenuto l’infortunio ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................***
2. ***attività che stava svolgendo l’infortunato ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................***
3. ***condizioni ambientali e/o imprevisti e/o comportamenti che hanno favorito/determinato l’evento ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................***
4. ***conseguenze dell’evento sull’infortunato ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................***
5. ***altre notizie ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................***
6. ***Eventuali testimoni (altre persone presenti al momento dell’evento)***

***.....................................................................................................................................................***

***segnalazione compilata da .....................................................................................................................***

***Data ........................... firma ..............................................................................***