

**ISTITUTO COMPRENSIVO****"San Francesco d'Assisi"**

Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779

e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021www.icsanfrancescodassisiubiella.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA**

COMUNICAZIONE INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di ☐insegnante ☐collaboratore scolastico ☐assistente amministrativo
☐assistente tecnico a tempo ☐indeterminato ☐determinato, in servizio nel corrente anno
scolastico nel plesso di scuola ☐dell'Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria di primo grado

COMUNICA

il seguente infortunio avvenuto il giorno _____ alle ore _____

presso (*indicare località precisa*) _____,

luogo/locale _____

INFORTUNATO: cognome _____ nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

mansione _____ (classe ____ sezione ____)

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO:

a) Momento dell'infortunio:

☐ Nel corso della lezione di Educazione Fisica, svolgendo la seguente attività:



_____;

☐ Svolgendo la seguente attività: _____;

☐ In itinere (tragitto casa – lavoro): _____;

b) Descrizione della dinamica: _____

c) Sede della lesione (collo, occhio, piede, caviglia, etc...): _____

TESTIMONI: _____

Biella, lì _____

Firma _____