ISTITUTO COMPRENSIVO "G.FALCONE E P. BORSELLINO"
DI VIGNANELLO

Modulo di segnalazione d'Infortunio

Nome e Cognome dell'Infortunato/……
……

Scuola Primaria Plesso di □ Vignanello □ Vallerano □ Canepina

Classe…….. Sezione……..……..…

L'infortunio è avvenuto alle ore……durante l'ora di lezione n° (I-II-III-IV..) ……..in presenza del/i docente/i

……

……

del giorno ……presso il plesso di ……nello spazio adibito a ……

L'Infortunato/a ha abbandonato il posto di lavoro □ SI □ NO

(Solo in caso di abbandono del posto di lavoro)

L'infortunato/a ha abbandonato il posto di lavoro alle ore ……..

(Indicare la modalità di abbandono del posto di lavoro: prelievo da parte dei genitori, operatori del 118,etc)……

……

<u>Descrizione dell'infortunio:</u>

1. Circostanze in cui è avvenuto l'infortunio
……
……
……
……
……

2. Attività che stava svolgendo l'infortunato/a

……
……
……
……
……

3. Condizioni ambientali e/o imprevisti e/o comportamenti che hanno favorito/determinato l'evento

……
……
……
……
……

4. Conseguenze dell'evento sull'infortunato/a

……
……
……
……
……

5. Altre notizie

……
……
……
……
……

Eventuali testimoni (altre persone presenti al momento dell'evento)

……
……
……
……
……

Segnalazione compilata da

……
……

Data …… Firma ……

(Compilare ciascuna sezione fronte/retro unitamente alle pagine che seguono)

Data……Classe……Nome e Cognome Infortunato/a……								
L'intervento ha riguardato:								
	contusione	**sospetta frattura**	**ferita**	**amputazione**	**corpo estraneo**	**intossicazione**	**ustione**	**ustione chimica**
Capo o collo								
Viso								
Occhio								
Tronco								
Spalla o braccio								
Dita o mano								
Polso								
Gamba								
Piede o								

caviglia								
Tipo di infortunio/malore accusato:.....								

Presidi di PS utilizzati per l'intervento		**L'intervento si è concluso con:**	
	ghiaccio		RICORSO AL 118
	bende		RICONSEGNATO/A AI GENITORI
	garze		ACCOMPAGNATO/A AL PS
	cerotti		PRELEVATO/A DA AMBULANZA
	guanti		
	altro……		
L'addetto al primo soccorso/lavoratore……..			
Firma……..			

Riservato al Servizio di prevenzione e protezione

Infortunato/a
……
……

Condizioni di rischio che hanno causato/favorito l'evento
……
……
……
……..

Soluzioni e suggerimenti per prevenire incidenti analoghi

1. di tipo tecnico
   ……
   ……..……

2. di tipo organizzativo
   ……
   ……..……

3. di tipo didattico

……
……

Data, ……..

Firma

……

(Compilare ciascuna sezione e consegnare presso la segreteria scolastica)