



M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE
 Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)
 Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810
 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G
 e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
 sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



Castel Maggiore, _____

DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail _____

In servizio presso la Scuola _____

In qualità di _____ a T.D. T.I.

ha subito un infortunio in data _____ alle ore _____

Descrizione dettagliata dell'evento e del luogo di accadimento



M.I.U.R. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE
Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)
Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810
Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G
e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

Ci sono persone ritenute responsabili dei fatti SI NO

Se SI Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Prov. _____ Città _____

_____ Telefono _____

Ci sono testimoni SI NO

Se SI Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Prov. _____ Città _____

_____ Telefono _____

Ci sono eventuali veicoli coinvolti SI NO

Se SITarga _____

Compagnia assicuratrice r.c.a _____

Autorità intervenuta _____

Dati conducente

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Prov. _____

Città _____ Telefono _____

Ambito di accadimento (1) _____

Tipo lesione (2) _____

Parte anatomica colpita _____

Cause sinistro (3) _____

Castel Maggiore, ___/___/_____ Firma _____



1) AMBITO DI ACCADIMENTO	2) TIPO DI LESIONE	3) CAUSE SINISTRO
<ul style="list-style-type: none">• Alternanza scuola lavoro• Altri luoghi lavoro• Altro• Assemblee studentesche• Cambio ora• Gite, viaggi anche di integrazione culturale, passeggiate visite varie interscambi culturali• Itinere a piedi• Itinere con altri mezzi• Itinere con cicli e/o motocicli• Itinere con autovettura• Lezioni in aula• Lezioni in laboratorio• Lezioni di educazione fisica/attività sportiva in genere• Passeggiate e visite varie• Prescuola, doposcuola e attività di mensa• Ricreazione• Spostamenti interni alla scuola• Stages, tirocini formativi, alternanza scuola-lavoro ed interscambi culturali• Tirocini informativi• Trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento delle attività scolastiche• Uffici amministrativi• Visite a cantieri, aziende o laboratori	<ul style="list-style-type: none">• Allergia• Altro• Amputazione• Colpo di frusta• Danno a cose di terzi da responsabilità civile• Difetto di nascita• Difetto di udito• Ernia• Frattura• Lesioni lievi• Lesioni multiple• Malattia• Morte• Paralisi• Perdita di vista• Stress/nervi• Tessuto molle• Ustioni <p>ALTRO (specificare)</p>	<ul style="list-style-type: none">• Aggressione• Altre cause• Annegamento• Avvelenamento• Caduta accidentale •• Conseguenza di atti di terrorismo• Contatto con sostanze irritanti• Epidemia• Incidente aeronautico• Incidente automobilistico/nautico• Infortunio sul lavoro• Ingestione di alimenti• Malattia• Malattie professionali• Rissa/scontro fisico• Rumore/bang sonico• Sconosciuta• Sforzo muscolare• Urto da oggetto estraneo