



Prot. N. 8772/C27

Navelli, 06.10.2016

Al personale docente e A.T.A.
Al sito web- sez. Circolari e modulistica
ATTI

Oggetto: GESTIONE INFORTUNI - DISPOSIZIONI.

Si trasmettono con la presente le procedure da seguire in caso di infortunio e si invita tutto il personale ad attenersi scrupolosamente a quanto indicato. Si ricorda che l'inosservanza delle disposizioni che seguono può costituire una grave violazione degli obblighi di servizio, tenuto conto che il mancato espletamento, da parte dell'amministrazione scolastica, degli adempimenti previsti dalle norme, può determinare danni ai soggetti coinvolti e pregiudicare la correttezza del rapporto con gli utenti della scuola.

- La segnalazione di infortunio deve essere fatta utilizzando l'allegato **modello A DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE** e **deve essere consegnata all'ufficio alunni tassativamente entro le ore 14,00 del giorno in cui si è verificato l'infortunio e, solo per infortuni avvenuti in orario pomeridiano, entro le ore 8,30 del giorno successivo dal docente che al momento dell'infortunio aveva la responsabilità dell'alunno.**

- Per "**docente responsabile**" si intende il docente che in quel momento sta svolgendo il suo normale servizio nella classe o che sta sostituendo un collega assente; il docente al quale l'alunno per qualunque motivo è stato affidato.

- Nel caso in cui la classe sia stata affidata dal docente responsabile, per qualunque motivo, al personale collaboratore scolastico o ad altro adulto incaricato della vigilanza, dovrà essere lo stesso docente a comunicare l'infortunio, indicando il motivo per il quale non era presente in classe e la persona a cui aveva formalmente affidato la classe.

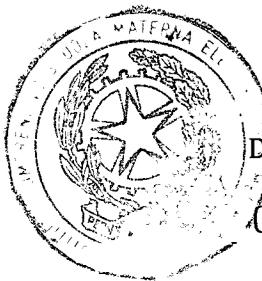
- **Compilare il modello in ogni sua parte e, in particolare, riportare, nell'apposita sezione, una narrazione chiara e circostanziata delle modalità dell'infortunio e dei primi soccorsi prestati.**

- Denunciare tempestivamente anche piccoli infortuni che apparentemente sembrano non avere avuto conseguenze, **non esercitando alcuna discrezionalità sulla valutazione della gravità presunta.**

- **Contattare immediatamente i genitori dell'alunno infortunato e non affidarlo a terze persone se l'infortunio risulta particolarmente grave.**

- In caso di incidente grave effettuare le procedure previste per la richiesta della chiamata dei soccorsi esterni.

- Consegnare ai genitori l'allegato **modello B** debitamente compilato dal docente responsabile, avendo cura di acquisirne la firma per riceverla e di rimmetterlo in segreteria, contestualmente all'allegato A di cui sopra.



Per il
Il Dirigente Scolastico
Dott. Pagano Domenica
Il Collaboratore DS
(Ins.te Mima TRAMA)

M. M. Trama

**DICHIARAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DEL DOCENTE (MOD. A)
(DA RIMETTERE IN SEGRETERIA ENTRO LE ORE 14.00 DEL GIORNO DELL'EVENTO; ENTRO
LE ORE 8.30 DEL GIORNO SUCCESSIVO, PER EVENTI VERIFICATISI NELLE ORE
POMERIDIANE).**

IL SOTTOSCRITTO _____

IN SERVIZIO IL GIORNO _____ PRESSO _____

COMUNICA

CHE L'ALUNNO _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____ FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____

NELLA QUALE IL SOTTOSCRITTO PRESTAVA SERVIZIO AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO

HA SUBITO UN INFORTUNIO IN DATA _____ ALLE ORE _____

AL RIGUARDO IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

CHE L'INFORTUNIO E' AVVENUTO NEL SEGUENTE LUOGO:

CHE L'INFORTUNIO E' AVVENUTO NEL SEGUENTE MODO:

CHE IL SOTTOSCRITTO ERA PRESENTE AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO MA CHE SI E' TROVATO NELL'IMPOSSIBILITA' DI PREVENIRLO

CHE IL SOTTOSCRITTO NON ERA PRESENTE AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO MA AVEVA PROVVEDUTO AD AFFIDARE L'ALUNNO A _____

CHE IL SOTTOSCRITTO NON ERA PRESENTE PER IL SEGUENTE MOTIVO:

CHE AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO ERANO PRESENTI I SEGUENTI TESTIMONI:

CHE L'INFORTUNATO E' STATO IMMEDIATAMENTE ASSISTITO DA:

CHE, VISTA LA GRAVITA' DELL'INFORTUNIO, SI E' PROVVEDUTO AD EFFETTUARE LA CHIAMATA DEI SOCCORSI ESTERNI IN-SEGUITO ALLA QUALE:

CHE IL SOTTOSCRITTO HA PROVVEDUTO A TELEFONARE TEMPESTIVAMENTE ALLA FAMIGLIA DELL'ALUNNO CON IL SEGUENTE ESITO:

DATA, _____

(FIRMA DEL DOCENTE)

FIRMA DEI TESTIMONI INDICATI:

Oggetto: Comunicazione infortunio ai genitori – **MOD. B**

In data odierna, in orario scolastico, si è verificato un infortunio che ha interessato vostro/a figlio/a _____.

Siete invitati a consegnare immediatamente all'ufficio di segreteria, sito in Piazza S. Pelino- Navelli- e aperto tutti i giorni dalle ore 8,00 alle ore 14,00, tutta la documentazione medica relativa ai primi accertamenti per consentire alla Scuola di espletare le pratiche relative all'infortunio e di inoltrare la denuncia alla competente compagnia di assicurazione.

Riceverete ulteriori indicazioni relative alla gestione dell'infortunio.

data, _____

L'insegnante responsabile

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
dichiara di aver ricevuto copia della presente comunicazione e comunica il seguente indirizzo
a cui desidera siano inoltrate le successive comunicazioni della Scuola:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N. civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____

Luogo e data _____

Firma

La presente comunicazione è stata consegnata nelle mani del sig. _____
dall'insegnante _____ alle ore _____ del giorno _____

In fede

L'insegnante responsabile