



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
DIREZIONE DIDATTICA STATALE
“Giuseppe Lombardo Radice” 1° CIRCOLO

Via Emanuele Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)

Cod. Fisc. 80013540879 - Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UFMVZV

Tel.095/842677 - Fax 095/859773 – Email: ctee06700t@istruzione.it PEC: ctee06700t@pec.istruzione.it

Sito web: www.primocircolopaterno.edu.it

MODULO INFORTUNIO

Infortunato/a

Alunno/Docente(indicare) _____ *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

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

MODULO DI RILEVAZIONE DEGLI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO

DATA NOME DELL'INFORTUNATO O COLTO DA MALORE classe.....								
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					RICONSEGNA TO AI GENITORI		
	garze					ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO		
	cerotti					PRELEVATO DA AMBULANZA		
	guanti							
	altro							
L'addetto al primo soccorso/lavoratore firma								