

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. " W.A.Mozart"
V.le di Castel Porziano, 516
00124 ROMA

Oggetto: Relazione infortunio

La/ Il sottoscritto/a Docente di fa presente
che il giorno.....alle ore.....in/nel.....
l'Alunno/a.....nato il.....adella
classe.....

subiva un infortunio.

Descrizione.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Conseguenze.....
.....

Eventuali provvedimenti disciplinari
.....

L'alunno/a è stato/a portato/a in infermeria si no

Si è intervenuti con un primo soccorso si no

La famiglia è stata avvisata si no

L'alunno e' uscita anticipatamente da scuola si no

Se si a indicare l'ora di uscita.....

Roma, _____

In fede
