# Modulo di segnalazione d'Infortunio

***Infortunato/a ..... (*)……..….***

***se alunno indicare la classe ..... sez. ……di scuola……...……***

***L'infortunio è avvenuto alle ore ..... del giorno ……..... presso la sede …..…….....***

***nello spazio adibito a .....***

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

***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 o determinato l'evento***

***.....***

***.....***

***4 conseguenze dell'evento sull'infortunato***

***.....***

***.....***

***5 Se è stato prelevato da scuola, da chi ed a che ora : …….……..***

*……....*

***6 altre notizie .....***

***.....***

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

***.....***

***segnalazione compilata da .....***

***Data ..... firma .....***

***(*)*** DOCENTE – ALUNNO – A.T.A.

## 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* .....

**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** | | RICONSEGNATO AI GENITORI |
| | **garze** | | ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO |
| | **cerotti** | | PRELEVATO DA AMBULANZA |
| | **guanti** | | |
| | **altro** | | |

**L'addetto al primo soccorso/lavoratore** ..... **firma** .....