

RELAZIONE

INFORTUNIO AVVENUTO A: _____
(specificare comune e locali in cui è avvenuto l'infortunio)

IN DATA _____ ALLE ORE _____

COGNOME E NOME DELL'INFORTUNATO/A: _____

NATO/A A _____ IL _____

CLASSE _____

DOCENTE _____

PERSONALE ATA _____

TESTIMONI _____

DESCRIZIONE (cause e circostanze dell'infortunio)

.....
.....
.....
.....
.....

COME È AVVENUTO L'INFORTUNIO?.....

IN PARTICOLARE DOVE È AVVENUTO?.....

CHE TIPO DI LAVORAZIONE STAVA SVOLGENDO?.....

AL MOMENTO DELL'INFORTUNIO CHE COSA STAVA FACENDO IN PARTICOLARE?

IN CONSEGUENZA DI CIO', COSA È ACCADUTO?.....

.....
.....

Il Dipendente
