

CHEDA SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO / INCIDENTE**N.****INFORTUNIO** (compresi quelli che non hanno comportato giorni di assenza)❖ **DATA** _____ ❖ **ORA** _____ Comune _____ Località _____❖ **GIORNO:** Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato❖ **LUOGO DI ACCADIMENTO:** _____
corridoio-atrio, scale, aula didattica (precisare), palestra, campo calcio, esterno, altro (precisare)❖ **INFORTUNATO:** (Cognome e Nome) _____ **STUDENTE** Età _____ Classe _____ **DIPENDENTE** Mansione _____*Mansione:* collaboratore scolastico, insegnante, amministrativo, dirigente scolastico, altro (anche soggetti esterni)

Sede:

 Scuola _____ Altro _____L'infortunato ha abbandonato la scuola / il lavoro? NO
SI in che data? _____ a che ora? _____❖ **DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO***descrizione della dinamica* (cause e circostanze-che cosa è successo di imprevisto - forma e modalità)

*condizioni di rischio che hanno determinato o favorito l'evento**(Condizioni di rischio: cause legate ad aspetti strutturali o organizzativi)*

*comportamento che ha determinato o favorito l'evento**(Comportamenti: cause legate al comportamento dell'infortunato o di altre persone)*

*natura e sede della lesione**(Natura lesione: contusione, trauma cranico, frattura/infrazione, ferita, amputazione, ustione, distorsione/lussazione, strappo muscolare, ustione da calore, ustione chimica)**Sede lesione: capo/collo, occhio, tronco, spalle/braccio, mano/polso, gambe, piede/caviglia*

❖ **TESTIMONI ALL'INFORTUNIO:** (Cognome e Nome)

❖ **INTERVENTI DI SOCCORSO EFFETTUATI:**

❖ **INVIO AL P.S.** dell'Ospedale di _____ accompagnato da _____**Segue retro**

PER GLI INFORTUNI AVVENUTI IN: Palestra;

Momento dell'infortuni

- durante l'accoglienza (spogliatoio, bagno)
- in fase di riscaldamento
- durante l'attività:
- gioco di gruppo
- utilizzo della palla
- urto tra compagni
- utilizzo di attrezzi ginnici
- piede appoggiato male
- scivolando
- Taglio
- Altri _____

abbigliamento adeguato

SI

NO

calzature adeguate

SI

NO

data di compilazione _____ firma del compilatore _____

data di compilazione _____ firma del compilatore _____