



Castel Maggiore, \_\_\_\_\_

**Alla Dirigente Scolastica  
IC di Castel Maggiore**

**Oggetto: denuncia malessere personale docente**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
insegnante in servizio presso \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

alla S.V. che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, alla \_\_\_\_\_ ora di lezione,  
nel locale (1) \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_  
durante lo svolgimento dell'attività di (2) \_\_\_\_\_  
il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

ha avvertito il seguente malessere (3): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, presente al fatto, in presenza di testimoni (4): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ha prestato il seguente soccorso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Intervento del 118

Il/la Sig/Sig.ra stava svolgendo in particolare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sono stati avvisati i familiari:  SI  NO

L'infortunato è uscito da scuola (5):

regolarmente

alle ore \_\_\_\_\_ accompagnato da \_\_\_\_\_.

Relativa Documentazione Medica:  ALLEGATA  NON ALLEGATA

Castel Maggiore, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

	<p>M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE</b>  Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)  Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810  Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G  e-mail: <a href="mailto:boic82200g@istruzione.it">boic82200g@istruzione.it</a> P.E.C.: <a href="mailto:boic82200g@pec.istruzione.it">boic82200g@pec.istruzione.it</a>  sitoWeb: <a href="https://www.iccastelmaggiore.edu.it/">https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</a></p>	 
---	--	--

**Note:**

- 1) *Specificare: aula, laboratori, palestra, cortile, scale ecc....*
- 2) *Indicare la lezione od altra attività (lezioni di informatica o di lingua straniera se svolte con l'ausilio di macchine elettriche/elettroniche) in corso al momento del fatto*
- 3) *Descrizione del malessere*
- 4) *Indicare il nominativo dei testimoni eventualmente presenti*
- 5) *Cancellare con una riga la voce che non interessa*

---

Visto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Antonietta Esposito  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D.Lgs n.39/93)