

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

Castel Maggiore, _____

**Alla Dirigente Scolastica
IC di Castel Maggiore**

Oggetto: denuncia malessere alunno/a

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) _____
l'alunno/a _____, della classe _____
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

L'alunn___ stava svolgendo in particolare: _____

Sono stati avvisati i genitori: SI NO

L'infortunat___ è uscito/a 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 ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</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)