

SCHEDA DI DENUNCIA DI INFORTUNIO / DANNO

L'incidento / danneggiamento è avvenuto il giorno _____ alle ore _____

Giorno della settimana

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì

☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato

Sede _____ Luogo di accadimento _____

INFORTUNATO / DANNEGGIATO:

Nome e Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Età _____ Classe _____ Mansione _____

Indirizzo _____

N° di telefono _____

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO / DANNO

(Descrizione della dinamica: narrazione chiara e dettagliata del modo in cui è avvenuto l'incidento o il danno, cause che lo hanno prodotto e sue immediate conseguenze)

Nome dei testimoni presenti all'evento _____

Natura e sede della lesione _____

Note per la compilazione

(La precedente scheda deve essere compilata per tutti i casi di infortuni/danni che si ritiene possano implicare una segnalazione all'INAIL o all'Assicurazione)

Infortuni: compresi quelli che non hanno comportato giorni di assenza

Luogo di accadimento: corridoio-atrio, scale, aula didattica (precisare), laboratorio (precisare), palestra, campo calcio, esterno, altro (escludere infortuni "in itinere", gita)

Mansione: studente, collaboratore scolastico, insegnante, amministrativo, dirigente scolastico, altro (anche soggetti esterni)

Sede lesione: capo/collo, occhio, tronco, spalle/braccio, mano/polso, gambe, piede/ caviglia

Natura lesione: contusione, ematoma, ferita, trauma, frattura, slogatura, stiramento, strappo muscolare, ustione

INFORTUNI / INCIDENTI / DANNEGGIAMENTI AVVENUTI NELL'ORA DI EDUCAZIONE FISICA/ATTIVITA' MOTORIA (solo per scopi statistici)

Momento dell'infortunio

- ☐ Durante l'accoglienza (spogliatoio, bagno)
- ☐ In fase di riscaldamento
- ☐ Durante l'attività: (possibili nessuna, una o più risposte)
 - ☐ Gioco di gruppo ☐ Utilizzo della palla ☐ Urto tra compagni
 - ☐ Utilizzo di attrezzo ☐ Piede appoggiato male ☐ Nella fase di defaticamento
 - ☐ Attività autogestita

Abbigliamento adeguato ☐ SI ☐ NO

Calzature adeguate ☐ SI ☐ NO

Presenza contemporanea di due o più classi in palestra ☐ SI ☐ NO

Data di compilazione _____ Firma del compilatore _____

PARTE RISERVATA AL RSPP

CAUSE DELL'INFORTUNIO / DANNO

Condizioni di rischio che hanno determinato o favorito l'evento _____

Comportamento che ha determinato o favorito l'evento _____

SOLUZIONI PER PREVENIRE UN INFORTUNIO/INCIDENTE/DANNO ANALOGO di tipo

Tecnico: _____

Procedurale/organizzativo: _____

Informativo: _____

Note per la compilazione

Condizioni di rischio: cause legate ad aspetti strutturali, tecnici o organizzativi

Comportamenti: cause legate al comportamento dell'infortunato o di altre persone

Data di compilazione _____ Firma del compilatore _____