



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

## di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

### GENZANO DI LUCANIA

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



Ai Sigg. Docenti

Al Personale ATA

Alla DSGA

Alla Bachecca Istituzionale – Docenti e personale ATA

Al Sito web

Agli Atti

**Oggetto:** Procedura da seguire in caso di infortunio di un alunno

**IL PERSONALE DELLA SCUOLA DOVRÀ ATTENERSI SCRUPolosAMENTE ALLA SEGUENTE PROCEDURA QUALORA DOVESSE  
VERIFICARSI L'INFORTUNIO DI UN ALUNNO  
INFORTUNI ALUNNI**

#### **Obblighi del docente**

Il Docente o persona adulta valuterà con la massima attenzione la gravità della situazione, chiederà il soccorso dell'incaricato del servizio interno di primo soccorso e, in relazione alla gravità, si porranno in essere gli interventi più idonei, che potranno andare dalla semplice disinfezione e bendaggio di piccole ferite superficiali al ricovero urgente al pronto soccorso.

**NON LASCIARSI PRENDERE DAL PANICO E MAI LASCIARE SCOPERTI DI VIGILANZA GLI ALUNNI!**

Dovendo assistere l'alunno infortunato, il Docente, con l'ausilio dei collaboratori scolastici, affiderà gli alunni della propria classe ad altri colleghi.

- Se l'alunno infortunato è grave, il Docente o persona adulta ricorrerà al vicino presidio medico o ad un qualsiasi medico disponibile o al pronto soccorso dell'ospedale per le cure del caso, attivando, se necessario, il 118 per richiedere l'invio di un'ambulanza.
- Da parte dei Docenti o dei collaboratori scolastici, è opportuno evitare di provvedere personalmente, di propria iniziativa, al trasporto dell'alunno, salvo casi, attentamente valutati, di estrema necessità, urgenza ed impossibilità di adottare soluzioni alternative altrettanto valide (irreperibilità dei genitori o del medico di famiglia o di qualsiasi altro medico, eccessivo ritardo dell'ambulanza).
- Il Docente o persona adulta **OBBLIGATORIAMENTE** contatterà i genitori **telefonticamente**, affinché siano informati delle condizioni del figlio e possano intervenire immediatamente, compilando il modello di fonogramma (**Allegato 1**).
- I genitori dovranno dichiarare per iscritto le proprie decisioni in merito all'accaduto compilando il modello all'**Allegato 2**.
- L'alunno, che viene trasportato in ambulanza al pronto soccorso, sarà accompagnato dai genitori o, in assenza di questi, dal Docente o da persona adulta.
- Avvisare il Dirigente Scolastico, i docenti collaboratori, la DSGA, i responsabili di plesso.
- Accertare la dinamica dell'incidente e stilare urgentemente una dettagliata relazione secondo il



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

## di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

### GENZANO DI LUCANIA

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail [pzic869009@istruzione.it](mailto:pzic869009@istruzione.it) – PEC [pzic869009@pec.istruzione.it](mailto:pzic869009@pec.istruzione.it)  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



modello da presente in segreteria (**Allegato 3**).

- In caso di richiesta di rientro in vigenza di prognosi, accertarsi che i genitori abbiano fatto richiesta al Dirigente scolastico secondo il modello allegato (**Allegato 4**) alla presente e disponibile in segreteria.

#### Adempimenti burocratici

Dopo avere assicurato all'alunno le cure necessarie, il Docente o la persona adulta presente si preoccuperà degli adempimenti di seguito riportati:

è necessario, in caso di infortunio, assumere immediatamente – e comunque entro le 24 ore successive – tutte le notizie più significative sull'incidente stesso. A tale scopo, il personale presente dovrà consegnare all'ufficio di segreteria una relazione scritta sull'accaduto (**Allegato 3**), che dovrà contenere:

- le generalità dell'infortunato, classe, sezione, plesso;
- dinamica dell'incidente, luogo, data, ora;
- presenza del Docente e nominativi di altre persone presenti, le quali saranno invitate, dall'ufficio di segreteria, a rilasciare dichiarazione sull'accaduto;
- eventuali soccorsi prestati e conseguenze riportate.

È necessario redigere la relazione anche in caso di incidenti lievi, per evitare che, nel caso di successive complicazioni o richieste di risarcimento per fatti non adeguatamente segnalati, l'assicurazione non sia stata regolarmente attivata e, quindi, non copra il danno che di conseguenza resta a carico della scuola e del suo personale.

#### Infortunio durante le visite guidate e i viaggi di istruzione:

Obblighi da parte del personale accompagnatore:

- prestare assistenza all'infortunato;
- far intervenire l'autoambulanza ove necessario o provvedere ad accompagnare l'infortunato in ospedale e richiedere la certificazione medica con prognosi;
- trasmettere con la massima urgenza e via email all'ufficio della segreteria della scuola la relazione ed il certificato medico con prognosi, da consegnare al rientro in originale;

#### Allegati:

- 1) Fonogramma (Allegato 1)
- 2) Dichiarazione genitore (Allegato 2)
- 3) Relazione infortunio alunno da compilare in ogni sua parte dal Docente che ha assistito al fatto (Allegato 3)
- 4) Riammissione a scuola di alunno in corso d'infortunio (Allegato 4)

Il Dirigente Scolastico

*prof. Lucio Santosuosso*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



**Allegato 1**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**FONOGRAMMA**

Da compilare da parte di chi effettua la telefonata

LA SCUOLA HA CONTATTATO IL SEGUENTE NUMERO PER L'EMERGENZA: \_\_\_\_\_

RISPONDE: \_\_\_\_\_

(specificare il livello di parentela con l'alunno)

RISPOSTA:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

L'esecutore della chiamata \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



**Allegato 2**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Genzano di Lucania

**DICHIARAZIONE GENITORE**

Da compilare da parte del genitore o chi ne fa le veci (nel caso in cui si presenti a scuola)

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno infortunato, dichiaro di essere stato informato dell'accaduto alle ore \_\_\_\_\_ e decido di:

- ritirare l'alunno da scuola per condurlo a casa
- ritirare l'alunno da scuola e sottoporlo ad ulteriore visita in pronto soccorso, impegnandomi a consegnare in direzione la documentazione fornita
- lasciare l'alunno a scuola

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



**Allegato 3**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Genzano di Lucania

**RELAZIONE INFORTUNIO**  
**ALUNNO**

da compilare in ogni sua parte dall'insegnante che ha assistito al fatto

SEDE SCUOLA \_\_\_\_\_

Data dell'infornio \_\_\_\_\_

Alunno infortunato \_\_\_\_\_

*(Cognome e nome)*

Classe \_\_\_\_\_

**Dinamica dell'infornio (descrizione dell'accaduto):**

In che modo è avvenuto:

---

---

---

Dove è avvenuto:

---

---

Che tipo di attività stava svolgendo:

---

---

Al momento dell'infornio che cosa stava facendo di particolare:

---

---



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



Che cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio:

---

---

In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto

---

---

**Primo soccorso prestato:**

---

---

Luogo \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

Docente responsabile \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

**Altre persone presenti al momento dell'accaduto:**

---

---

---

Data dichiarazione \_\_\_\_\_

FIRMA Docente responsabile \_\_\_\_\_

Dichiarazioni spontanee dei testimoni:

---



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**  
Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00  
e-mail [pzic869009@istruzione.it](mailto:pzic869009@istruzione.it) – PEC [pzic869009@pec.istruzione.it](mailto:pzic869009@pec.istruzione.it)  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



---

Data dichiarazione \_\_\_\_\_ FIRMA dei testimoni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



**Allegato 4**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Genzano di Lucania

**RIAMMISSIONE A SCUOLA DI ALUNNO IN CORSO D'INFORTUNIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ di Scuola \_\_\_\_\_

in relazione all'infortunio avvenuto in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa essere riammesso/a a frequentare le lezioni.

A tal fine, allega certificazione medica comprovante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito.  
Richiede inoltre:

[ ] l'esonero dalle lezioni pratiche di scienze motorie e sportive dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ come  
da certificato medico allegato

[ ] l'autorizzazione ad entrare alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_

[ ] l'autorizzazione ad uscire alle ore \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_  
(sarà prelevato dal genitore o dalla persona da lui appositamente delegata)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_