

**Oggetto: relazione infortunio o malore**

**Il/la sottoscritto/a.....in servizio presso la sede.....**

**In qualità di ..... relazione sull'infortunio o malore di seguito descritto, per gli adempimenti del caso.**

- **Data e ora dell'accaduto:** .....
- **Luogo:** .....
- **Attività(al momento dell'accaduto):**.....
- **Cognome e nome dell'infortunato/a**.....
- **Classe:** .....
- **Data e luogo di nascita:** .....
- **Indirizzo:** .....
- **Telefono:** .....

**DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO**

**In che modo è avvenuto l'infortunio?**

**Dove è avvenuto l'infortunio?**

**Che tipo di lavorazione stava svolgendo?**

**Era il suo lavoro consueto**

**SI**

**NO**

**Al momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare il lavoratore?**

**Che cosa è successo di imprevisto per cui è accaduto l'infortunio?**

**In conseguenza di ciò che cosa è avvenuto?**

**L'infortunato/a è stato subito soccorso/a da .....  
con (descrivere i primi soccorsi resi) .....  
e sono state prese le seguenti iniziative.....**

**oppure**

**In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a non riportava alcun trauma o lesione, né manifestava sintomi preoccupanti.....**

**Persone presenti al momento dell'accaduto .....**

**È stata prontamente avvisata la famiglia**

**Non è stata avvisata la famiglia**

**Data**

**Firma**

.....

.....