

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

.....

.....