



**ISTITUTO COMPENSIVO
"COLLEGNO MARCONI"**

Compilare il modulo sottostante **DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO** (i dati servono per l'eventuale denuncia INAIL)

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/DEL LAVORATORE:

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

IN PARTICOLARE

***Dove era l'alunno/il lavoratore al momento dell'infortunio?**

***Che tipo di attività stava svolgendo l'alunno/il lavoratore al momento dell'infortunio?**

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

***Era il suo consueto lavoro?**

Si ☐

No ☐

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

***In conseguenza di ciò, cosa è avvenuto all'alunno/lavoratore?**

***L'infortunato ha abbandonato il lavoro (GG/MM/AAAA)**

Si ☐

No ☐

Alle ore

 :

***Se l'infortunio è avvenuto per caduta dall'alto, indicare l'altezza in metri**

metri

***Natura della lesione**

***Sede della lesione**