

RISERVATO ALL'UFFICIO: Protocollo n. _____ del _____

ALLA C.A. della DIRIGENTE SCOLASTICA
Dell'Istituto Comprensivo "U. Postiglione" RAIANO

OGGETTO: RELAZIONE INFORTUNIO

Il/la sottoscritto/a SANTUCCI MARA .nat. 2 a ACCIANO il/la 13-08-67
Residente a SULMONA via TERENZIO in servizio presso la sede di
CASTELVECCHIO S. in qualità di INSEGNANTE relaziona sull'incidento di seguito
descritto, per gli adempimenti del caso.

- Data e ora dell'accaduto 04-11-2025 4.12.40 Luogo PROPRIA AULA (3¹U)
- Attività (al momento dell'accaduto) ITALIANO: LAVORO
- Cognome e nome dell'infortunato/a CATONIO LUDOVICA
- Classe 3¹U Scuola Infanzia/primaria/Sec. Di 1^a gr. di CASTELVECCHIO SUBEQUO

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

DURANTE LA LEZIONE, MENTRE ERA SEDUTA AL SUO POSTO,
E' CADUTA, DA SOLA, DALLA PROPRIA SEDIA,

In conseguenza di quanto sopra descritto l'infortunato/a riportava i seguenti danni:

PICCOLA FERITA AL LABBRO INFERIOREL'infortunato/a è stato subito soccorso/a da INS. SANTUCCI MARA - COLL. SANTILLI LUCIO
con (descrivere i primi soccorsi resi) TAMPONAMENTOe sono state prese le seguenti iniziative IMMEDIATAMENTE E' STATA AVVERTITA
TELEFONICAMENTE LA MADRE

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: INS. SANTUCCI MARAIl/La sottoscritt A dichiara che, pur essendo presente, si è trovato/a nell'impossibilità di prevenire
l'incidento.DATA 04-11-2025

FIRMA