



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. PISCHEDDA"

SCUOLA INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA I GRADO

Via Verdi, 18 - 08042 BARI SARDO (NU)

**TEL. +39.0782/223246**

E Mail: [NUIC86200C@ISTRUZIONE.IT](mailto:NUIC86200C@ISTRUZIONE.IT) PEC: [NUIC86200C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:NUIC86200C@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Sito istituzionale: <https://www.icbarisardo.edu.it/>

Codice Fiscale: 91005680912 – Codice Univoco Ufficio UFYLSG

Circ. n. 17

Bari Sardo, 18.09.2024

Al personale docente

Al personale ATA

Agli alunni e alle famiglie

Alla DSGA

Registro Elettronico

<b>Oggetto</b>	<b>Procedura obbligatoria in caso di infortunio - alunni</b>
----------------	--

Con la presente si comunica la procedura da seguire in caso di infortunio occorso ad alunno all'interno dell'edificio o delle pertinenze scolastiche e si invita tutto il personale a prestare la massima attenzione alle indicazioni di seguito riportate.

- Per qualsiasi tipo di infortunio, anche presunto, chiamare l'addetto al primo soccorso incaricato in servizio per prestare i primi soccorsi e valutare la gravità del caso, assieme al docente di classe.
- In caso di dubbio nella valutazione avvisare prontamente lo staff di presidenza/l'ufficio tecnico l'addetto alla chiamata di soccorso ed eventualmente il Dirigente Scolastico per avere un supporto nella decisione.

### b) CASI VALUTATI GRAVI

Nei casi ritenuti gravi, occorre, nell'ordine:

- chiamare immediatamente l'addetto alla chiamata di soccorso o un docente dello staff di presidenza/ufficio tecnico che provvederà ad effettuare la telefonata al Numero unico europeo 112 o al 118 per richiedere l'invio di una autoambulanza (**in caso di estrema urgenza chiamare direttamente**).
- avvisare immediatamente i genitori e comunicare che è stata chiamata l'ambulanza
- avvisare immediatamente il Dirigente Scolastico
- entro la fine delle lezioni, i docenti presenti al fatto dovranno trasmettere alla segreteria didattica una relazione dettagliata sull'accaduto, compilando, in tutte le sue parti la dichiarazione di infortunio e consegnarlo **IMPROROGABILMENTE** entro la mattina all'ufficio didattica (a mano o via mail al [NUIC86200C@ISTRUZIONE.IT](mailto:NUIC86200C@ISTRUZIONE.IT)) (si ricorda che i tempi affinché la pratica d'infortunio possa essere avviata presso la compagnia assicurativa competente, sono molto brevi).

- A tutela delle SS.LL., si richiede di presentare relazione anche per incidenti non gravi risolti attraverso medicazione a scuola e di chiamare sempre i genitori spiegando loro l'accaduto, in quanto risulta difficile valutare eventuali complicanze.

Si ricorda, inoltre, che:

- E' vietato rigorosamente l'uso di mezzi privati per portare gli alunni al pronto soccorso o guardia medica, anche se accompagnati dal genitore;
- E' necessario che il genitore sia informato riguardo la presentazione alla segreteria entro 48 ore della copia della diagnosi e dell'eventuale prognosi rilasciate dal Pronto Soccorso, al fine di avviare la pratica assicurativa.
- Per quanto riguarda il trasporto del minore in ambulanza:
  - in caso di assenza del genitore, un docente o un collaboratore incaricato dal Dirigente Scolastico, accompagnerà sempre personalmente l'alunno al Pronto Soccorso;

Richiedendo massima attenzione nell'applicazione delle procedure indicate, si ringrazia per la collaborazione.

Si allega alla presente:

- modello relazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Rita Scalas*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del D.lgs n. 39 del 1993)

**Oggetto: relazione infortunio**

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio presso la sede di ..... in qualità di ..... relaziona sull'infortunio 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 .....
- Indirizzo ..... - Telefono .....

**DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

.....  
.....

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: .....

.....

DATA

.....

FIRMA

.....