

SICUREZZA SUL LAVORO			Data	
Docum	10.5.	PROCEDURE DI REGISTRAZIONE E ANALISI INFORTUNI	Pag.	2/3

SCHEDA DI SEGNALAZIONE INFORTUNIO (o quasi infortunio)

Infortunato: Cognome.....Nome.....

Mansione:

- Alunno Classe____
 Collaboratore scolastico
 Insegnante
 Ass. tecnico
 Ass. Amministrativo
 ..Dirigente Scolastico
 Altro_____

Data infortunio :.....**LU MA ME GI VE SA** Ore:.....

Luogo di accadimento:

(corridoio-atrio, scale, aula didattica (precisare), laboratorio (precisare), palestra, esterno, altro -escludere infortuni "in itinere", gita, stage)

Cause e circostanze dell'infortunio:

Natura della lesione:

(contusione, trauma cranico, frattura/infrazione, ferita, ustione, distorsione/lussazione, strappo muscolare, ustione da calore, ustione chimica)

Sede della lesione:

(capo/collo, occhio, tronco, spalle/braccio, mano/polso, gambe, piede/caviglia)

Testimoni all'evento

Segnala l'infortunio:.....:Firma

Riquadro riservato al SPP

Condizioni di rischio (cause legate ad aspetti strutturali o organizzativi)...

.....
.....

Comportamenti (cause legate al comportamento dell'infortunato o di altri)

.....
.....

SICUREZZA SUL LAVORO			Data	
Docum	10.5.	PROCEDURE DI REGISTRAZIONE E ANALISI INFORTUNI	Pag.	3/3

**Addendum alla SCHEDA DI SEGNALAZIONE INFORTUNIO
(o quasi infortunio)
per le lezioni di
EDUCAZIONE FISICA**

Infortunato:

Data infortunio :.....**LU** **MA** **ME** **GI** **VE** **SA** Ore:.....

MOMENTO DELL'INFORTUNIO:

Durante l'accoglienza (spogliatoio, bagno)

In fase di riscaldamento

Durante l'attività

- Gioco di gruppo
- Utilizzo della palla
- Urto tra compagni
- Utilizzo di attrezzo
- Piede appoggiato male

Nella fase di defaticamento

Attività autogestita

ABBIGLIAMENTO ADEGUATO **SI** **NO**

CALZATURE ADEGUATE **SI** **NO**