



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G.B. Cerletti"

ISTITUTO TECNICO: AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA "G.B. Cerletti" Conegliano TVTA00801A

ISTITUTO PROFESSIONALE: SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE "G. Corazzin"

sede di CONEGLIANO TVRA00803L - sede di Piavon di ODERZO TVRA00802G

indirizzo: Via XXVIII Aprile 20 - 31015 Conegliano (TV) Tel. 0438 61421-61524 Fax 0438 450403 - CF 91022540263

e-mail: tvvis00800e@istruzione.it - scuolaenologica@isisscerletti.it - sito web: www.isisscerletticonegliano.gov.it

pec: tvvis00800e@pec.istruzione.it - isisscerletti@pec.isisscerletti.it

codice istituto: TVIS00800E - codice univoco per fatturazione elettronica: UFQM2A

SCHEDA DI INFORTUNIO-INCIDENTE	N° Registro "interno" Infortuni
L'INFORTUNIO è avvenuto (1)	N° Registro ELETTRONICO INAIL in S I D I
❖ DATA _____ ❖ GIORNO della settimana: <input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Sabato	
❖ ORARIO ____:____ corrispondente a quale ora di lezione? (1°-2°-3°-4°-5°-6°)_____	
❖ (2) LUOGO DI ACCADIMENTO: _____ Comune _____ Località _____	
❖ INFORTUNATO: (Cognome e Nome) _____ <input type="checkbox"/> (3) Mansione _____ <input type="checkbox"/> STUDENTE Classe _____ Età _____	
❖ SEDE: <input type="checkbox"/> ITAAA "Cerletti" <input type="checkbox"/> IPSASR "Corazzin" CONEGLIANO <input type="checkbox"/> IPSASR "Corazzin" Piavon di ODERZO L'Infortunato ha abbandonato la scuola / il lavoro?..... NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> in che data?_____ a che ora?_____	
❖ DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO <i>descrizione della dinamica</i> (cause e circostanze-che cosa è successo di imprevisto-forma e modalità) _____ _____ _____	
(4) Natura - (5) Sede della lesione _____	
(6) Condizioni di rischio che hanno determinato o favorito l'evento _____	
(7) Comportamento che ha determinato o favorito l'evento _____	
❖ TESTIMONI ALL'INFORTUNIO: (Cognome e Nome) _____	
❖ INTERVENTI DI SOCCORSO EFFETTUATI: _____	
❖ INVIO AL P.S. dell'Ospedale di _____ accompagnato da _____	
Integrazione in caso di: INFORTUNIO AVVENUTO DURANTE LA LEZIONE PRATICA DI "S C I E N Z E MOTORIE"	
Momento dell'infortunio <input type="checkbox"/> durante l' accoglienza (spogliatoio, bagno)..... <input type="checkbox"/> in fase di riscaldamento <input type="checkbox"/> durante l' attività : (possibili nessuna, una o più risposte) <input type="checkbox"/> gioco di gruppo <input type="checkbox"/> utilizzo della palla <input type="checkbox"/> urto tra compagni <input type="checkbox"/> utilizzo di attrezzo <input type="checkbox"/> piede appoggiato male <input type="checkbox"/> altro _____ <input type="checkbox"/> nella fase di defaticamento <input type="checkbox"/> durante attività autogestita	
abbigliamento adeguato: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO calzature adeguate: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
(1) Infortuni : compresi quelli che NON hanno comportato giorni di assenza (2) Luogo di accadimento : corridoio-atrio, scale, aula, laboratorio (precisare), palestra, campo calcio, esterno, altro (escludere infortuni "in itinere", gita, stage) (3) Mansione : studente, collaboratore scolastico, insegnante, amministrativo, tecnico, dirigente scolastico, altro (anche soggetti esterni) (4) Natura lesione : contusione, trauma cranico, frattura/infrazione, ferita, amputazione, ustione, distorsione/lussazione, strappo muscolare, ustione chimica, altro (specificare) (5) Sede lesione : capo/collo, occhio, tronco, spalle/braccio, mano/polso, gambe, piede/caviglia, atro (specificare) (6) Condizioni di rischio : cause legate ad aspetti strutturali o organizzativi (7) Comportamenti : cause legate al comportamento dell'infortunato o di altre persone	

DATA di compilazione _____

Nome e Cognome IN STAMPATELLO e FIRMA leggibile del compilatore



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G.B. Cerletti"

ISTITUTO TECNICO: AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA "G.B. Cerletti" Conegliano TVTA00801A

ISTITUTO PROFESSIONALE: SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE "G. Corazzin"

sede di CONEGLIANO TVRA00803L - sede di Piavon di ODERZO TVRA00802G

indirizzo: Via XXVIII Aprile 20 - 31015 Conegliano (TV) Tel. 0438 61421-61524 Fax 0438 450403 - CF 91022540263

e-mail: tvvis00800e@istruzione.it - scuolaenologica@isisscerletti.it - sito web: www.isisscerletticonegliano.gov.it

pec: tvvis00800e@pec.istruzione.it - isisscerletti@pec.isisscerletti.it

codice istituto: TVIS00800E - codice univoco per fatturazione elettronica: UFGM2A

parte riservata al **S.P.P.** (SERVIZIO di PREVENZIONE e PROTEZIONE)

INCIDENTE

Data : _____ Ora : _____ Luogo di accadimento: _____

Descrizione: _____

CAUSE DELL'INFORTUNIO/INCIDENTE

Condizioni di rischio che hanno determinato o favorito l'evento: _____

Comportamento che ha determinato o favorito l'evento: _____

SOLUZIONI PER PREVENIRE UN INFORTUNIO/INCIDENTE ANALOGO

di tipo tecnico _____

procedurale/organizzativo _____

didattico/educativo _____

DATA di compilazione _____

FIRMA del compilatore _____



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G.B. Cerletti"

ISTITUTO TECNICO: AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA "G.B. Cerletti" Conegliano TVTA00801A

ISTITUTO PROFESSIONALE: SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE "G. Corazzin"

sede di CONEGLIANO TVRA00803L - sede di Piavon di ODERZO TVRA00802G

indirizzo: Via XXVIII Aprile 20 - 31015 Conegliano (TV) Tel. 0438 61421-61524 Fax 0438 450403 - CF 91022540263

e-mail: tvvis00800e@istruzione.it - scuolaenologica@isisscerletti.it - sito web: www.isisscerletticonegliano.gov.it

pec: tvvis00800e@pec.istruzione.it - isisscerletti@pec.isisscerletti.it

codice istituto: TVIS00800E - codice univoco per fatturazione elettronica: UFGM2A