



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

CIRCOLARE N. 25

POLO LICEALE

Prot. 0000803 del 17/09/2026

VII (Uscita)

- Ai Docenti
- Al D.S.G.A.
- Al Personale A.T.A.
- Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico e ai Responsabili di sede
- Agli Addetti al primo soccorso
- Al R.S.P.P. e al R.L.S.
- Agli Studenti e alle Famiglie (per il tramite della bacheca Argo)
- Al Fascicolo Sicurezza
- All'Albo on line e al Sito web istituzionale
- Agli Atti

Oggetto: Procedura per la gestione e la denuncia degli infortuni di studenti e personale scolastico – a.s. 2026/2027. Aggiornamento alla normativa vigente e alla Circolare INAIL n. 1 del 9 gennaio 2026.

Con la presente circolare si definisce la procedura unica, valida per tutte le sedi del Polo Liceale, alla quale il personale è tenuto ad attenersi **scrupolosamente** qualora si verifichi l'infortunio di uno studente o di un dipendente durante le attività scolastiche. La procedura sostituisce le disposizioni in materia adottate dalle istituzioni scolastiche confluite nel Polo a seguito del dimensionamento della rete scolastica.

1. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

- D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124 (Testo unico INAIL), in particolare artt. 2, 4, 53 e 54, come modificati dall'art. 21 del D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 151;
- D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, artt. 2, c. 1, lett. a) (equiparazione degli allievi ai lavoratori), 18, c. 1, lett. r) (comunicazione degli infortuni a fini statistici e informativi), 43-45 (gestione delle emergenze e primo soccorso); D.M. 15 luglio 2003, n. 388;
- D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 151, art. 21: trasmissione telematica del certificato medico di infortunio a cura del medico o della struttura sanitaria (dal 22 marzo 2016) e abolizione dell'obbligo di tenuta del registro infortuni (dal 23 dicembre 2015);
- D.L. 4 maggio 2023, n. 48, conv. con modif. dalla L. 3 luglio 2023, n. 85, art. 18 (estensione della tutela INAIL a studenti e personale del sistema nazionale di istruzione e formazione), come successivamente modificato dall'art. 9 del D.L. 9 agosto 2024, n. 113, conv. dalla L. 7 ottobre 2024, n. 143;
- D.L. 24 giugno 2025, n. 90, conv. dalla L. 30 luglio 2025, n. 109, art. 2-ter: **tutela assicurativa resa strutturale** a decorrere dall'a.s. 2025/2026 per tutte le attività di insegnamento e apprendimento;
- D.L. 31 ottobre 2025, n. 159, conv. dalla L. 29 dicembre 2025, n. 198, art. 7: estensione della tutela agli **infortuni in itinere** degli studenti nel tragitto da e verso i luoghi di svolgimento dei percorsi di formazione scuola-lavoro;



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

- Circolare INAIL n. 1 del 9 gennaio 2026 (tutela assicurativa di studenti e personale per l'a.s. 2025/2026 e seguenti); nota MIUR prot. n. 2373 del 2 ottobre 2013 (invio telematico delle denunce tramite SIDI);
- D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 46, 47 e 76; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 (CAD);
- artt. 2043, 2047 e 2048 del Codice civile e art. 61 della L. 11 luglio 1980, n. 312 (responsabilità per la vigilanza sugli studenti);
- Regolamento (UE) 2016/679, art. 9 (categorie particolari di dati), e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101;
- Regolamento delle uscite didattiche, visite guidate e viaggi d'istruzione e Regolamento della formazione scuola-lavoro del Polo Liceale; Piano di emergenza e Documento di valutazione dei rischi di ciascuna sede.

2. SOGGETTI E ATTIVITÀ TUTELATI

A seguito della stabilizzazione disposta dal D.L. 90/2025, la tutela INAIL non è più limitata alle esercitazioni pratiche e di laboratorio, ma riguarda **tutte le attività di insegnamento e apprendimento** organizzate dall'Istituto, ivi comprese le lezioni in aula, le attività motorie e sportive, le uscite didattiche, le visite guidate e i viaggi d'istruzione, i percorsi di formazione scuola-lavoro (già PCTO) e le altre attività previste dal PTOF, nei locali scolastici e nelle relative pertinenze.

Sono tutelati: il personale docente e A.T.A. con contratto di lavoro subordinato; gli esperti esterni, gli assistenti e gli istruttori; tutti gli studenti. Per le istituzioni scolastiche statali la tutela opera nella forma della **gestione per conto dello Stato**.

Da ricordare. Per gli studenti l'INAIL eroga prestazioni sanitarie, economiche e integrative, ma **non** l'indennità per inabilità temporanea assoluta (salvo il caso di studenti che siano anche lavoratori). L'obbligo di denuncia o di comunicazione dell'infortunio sussiste comunque, nei casi e nei termini indicati al punto 5.

L'infortunio in itinere è tutelato: per il **personale**, nel normale percorso tra abitazione e luogo di lavoro (art. 2 D.P.R. 1124/1965); per gli **studenti**, nel tragitto da e verso i luoghi dei percorsi di formazione scuola-lavoro (art. 7 D.L. 159/2025). Il tragitto casa-scuola degli studenti per la frequenza delle ordinarie lezioni resta, allo stato, escluso dalla tutela INAIL e rientra nelle eventuali coperture della polizza integrativa.

3. INFORTUNI DEGLI STUDENTI – OBBLIGHI DEL DOCENTE E DEL PERSONALE PRESENTE

3.1 Primo intervento

- Il docente o l'adulto presente valuta con la massima attenzione la gravità della situazione e chiede **immediatamente** l'intervento dell'addetto al primo soccorso della sede; in relazione alla gravità si adottano gli interventi più idonei, dalla semplice disinfezione e medicazione di lesioni superficiali fino alla chiamata dei soccorsi sanitari.



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

- **Non lasciarsi prendere dal panico e non lasciare mai la classe senza vigilanza.** Dovendo assistere lo studente infortunato, il docente, con l'ausilio del collaboratore scolastico del piano, affida la classe a un collega o a un collaboratore scolastico.
- Se l'infortunio appare grave, o in caso di dubbio, si chiama senza indugio il **118** (o il **112**, Numero Unico di Emergenza, ove attivo), seguendo le indicazioni dell'operatore; non si somministrano farmaci al di fuori dei protocolli autorizzati.
- Il personale **non provvede di propria iniziativa al trasporto dello studente con mezzi privati**, salvo casi di estrema necessità e urgenza, attentamente valutati, nei quali non sia possibile adottare soluzioni alternative (irreperibilità dei familiari, eccessivo ritardo dei soccorsi).

3.2 Comunicazione alla famiglia e decisioni

- Il docente o l'adulto presente contatta telefonicamente la famiglia (per gli studenti minorenni) affinché sia informata e possa intervenire, annotando la chiamata sul modello di fonogramma (**Allegato 1**). I recapiti sono consultabili dal personale autorizzato tramite il registro elettronico Argo; l'eventuale elenco cartaceo custodito dal collaboratore scolastico del piano va conservato in modo riservato e non esposto.
- Il genitore, o lo studente se maggiorenne, dichiara per iscritto le proprie decisioni in merito all'accaduto (**Allegato 2**).
- Lo studente trasportato in ambulanza al pronto soccorso è accompagnato dai familiari o, in loro assenza, da un docente o da altro adulto individuato dal Dirigente o dal Responsabile di sede, senza lasciare scoperta la vigilanza sulla classe.
- Si informa **immediatamente** il Dirigente Scolastico o, in sua assenza, i Collaboratori del Dirigente, il Responsabile di sede o il D.S.G.A.

3.3 Relazione sull'accaduto (entro 24 ore)

Il docente o il personale presente redige e consegna all'Ufficio di segreteria, **immediatamente e comunque entro le 24 ore successive**, una relazione dettagliata sul modello **Allegato 3**, contenente:

- generalità dello studente, classe, indirizzo e sede;
- dinamica dell'infortunio, luogo, data e ora, attività in corso;
- presenza del docente e nominativi delle altre persone presenti, che la segreteria inviterà a rilasciare dichiarazione;
- soccorsi prestati e conseguenze riportate.

N.B. La relazione va redatta **anche per gli incidenti apparentemente lievi**: in caso di complicazioni successive o di richieste di risarcimento per fatti non segnalati tempestivamente, la copertura assicurativa potrebbe non essere attivata e il danno resterebbe a carico dell'Istituto e del personale.



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

.....

3.4 Certificato medico e rientro a scuola

- La famiglia (o lo studente maggiorenne) consegna **al più presto** alla segreteria il certificato medico rilasciato dal pronto soccorso o dal medico, con il **numero identificativo**, la data di rilascio e i giorni di prognosi, in presenza oppure tramite PEC o e-mail istituzionale. Il certificato va protocollato con indicazione di **data e ora di ricezione**, dalle quali decorrono i termini di cui al punto 5.
- In caso di rientro durante il periodo di prognosi, la famiglia presenta al Dirigente Scolastico richiesta di riammissione con idonea certificazione (**Allegato 4**); il docente della prima ora verifica l'avvenuta autorizzazione.

4. INFORTUNI DURANTE USCITE, VIAGGI D'ISTRUZIONE E FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO

4.1 Obblighi del personale accompagnatore

- prestare assistenza all'infortunato e garantire la vigilanza sul resto del gruppo;
- far intervenire i soccorsi sanitari ove necessario o accompagnare l'infortunato presso la struttura sanitaria, richiedendo il certificato medico con prognosi;
- informare immediatamente la famiglia e il Dirigente Scolastico o i suoi Collaboratori;
- trasmettere con la massima urgenza alla segreteria, via e-mail istituzionale o PEC, la relazione (Allegato 3) e il certificato medico, consegnando gli originali al rientro.

4.2 Percorsi di formazione scuola-lavoro

In caso di infortunio presso il soggetto ospitante, o nel tragitto da e verso di esso, il **tutor esterno** informa immediatamente il **tutor interno** e l'Istituto; il tutor interno acquisisce la relazione dell'accaduto e il certificato medico e li trasmette senza ritardo alla segreteria. **La denuncia o comunicazione all'INAIL è a cura dell'Istituto**, secondo la procedura del punto 5, fermi restando gli obblighi del soggetto ospitante previsti dalla convenzione e dal Regolamento della formazione scuola-lavoro.

5. ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI DELL'UFFICIO DI SEGRETERIA

5.1 Protocollo e registrazione interna

Ricevuto il certificato medico, la segreteria lo protocolla con data e ora di ricezione e apre il fascicolo dell'infortunio. L'obbligo di tenuta del **registro infortuni** vidimato è stato **abolito** dal D.Lgs. 151/2015: l'Istituto mantiene comunque un **registro interno** in ordine cronologico, a fini organizzativi e di monitoraggio da parte del Servizio di prevenzione e protezione.

5.2 Denuncia e comunicazione all'INAIL

Il Dirigente Scolastico, in qualità di datore di lavoro, per il tramite dell'Ufficio di segreteria, provvede **esclusivamente in via telematica**, mediante l'applicazione SIDI «Denunce di infortunio INAIL» (gestione per conto dello Stato, per il personale con contratto subordinato e per gli studenti) ovvero mediante i servizi online INAIL nei casi di gestione ordinaria (ad es. esperti esterni con contratto di collaborazione). Nella denuncia si indicano i

POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione
Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

.....

riferimenti del certificato medico trasmesso telematicamente (numero identificativo, data di rilascio, giorni di prognosi); solo in caso di indisponibilità documentata del sistema si utilizza la PEC della sede INAIL competente.

Tipologia di evento	Adempimento	Termine	Riferimento
Infortunio con prognosi di almeno un giorno escluso quello dell'evento, fino a tre giorni	Comunicazione di infortunio all'INAIL a fini statistici e informativi	Entro 48 ore dalla ricezione dei riferimenti del certificato medico	Art. 18, c. 1, lett. r), D.Lgs. 81/2008
Infortunio con prognosi superiore a tre giorni escluso quello dell'evento	Denuncia di infortunio all'INAIL	Entro due giorni dalla ricezione dei riferimenti del certificato medico	Art. 53 D.P.R. 1124/1965
Prognosi iniziale fino a tre giorni, poi prolungata con certificato di continuazione	Denuncia di infortunio all'INAIL	Entro due giorni dalla ricezione del certificato di continuazione	Art. 53 D.P.R. 1124/1965
Infortunio mortale o con pericolo di morte	Denuncia all'INAIL, preceduta da segnalazione con qualsiasi mezzo	Entro 24 ore dall'evento	Art. 53 D.P.R. 1124/1965
Infortunio mortale o con prognosi superiore a 30 giorni	Informazione all'Autorità di pubblica sicurezza	Assolta con l'invio telematico all'INAIL	Art. 54 D.P.R. 1124/1965 (mod. D.Lgs. 151/2015)
Qualsiasi infortunio, a prescindere dai giorni di prognosi	Comunicazione alla Compagnia assicuratrice della polizza integrativa	Nei termini previsti dalla polizza; in via cautelativa anche prima del certificato	Contratto di assicurazione

5.3 Computo dei termini

- Il termine decorre dal **giorno successivo** alla ricezione dei riferimenti del certificato medico (esempio: certificato ricevuto il giorno 10, denuncia da inoltrare entro il giorno 12). La conoscenza dell'evento da parte della scuola non fa decorrere il termine, poiché l'obbligo sorge solo con la prognosi e i riferimenti del certificato devono essere indicati nella denuncia.
- Se il termine scade in un giorno festivo, è prorogato al primo giorno successivo non festivo. **Il sabato è considerato giorno feriali**, anche con settimana lavorativa distribuita su cinque giorni: il termine che scade di sabato non è differito.
- L'omessa o tardiva denuncia o comunicazione espone l'Istituto alle sanzioni amministrative previste dalla normativa vigente: per questo il personale che riceve il certificato lo consegna **immediatamente** all'Ufficio protocollo.



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

.....

5.4 Compagnia assicuratrice

La segreteria comunica il sinistro, tramite PEC, alla Compagnia con la quale l'Istituto ha stipulato la polizza integrativa infortuni e responsabilità civile, anche per gli infortuni di un solo giorno o privi di prognosi, trasmettendo la relazione e la documentazione disponibile e integrando il certificato medico non appena acquisito. La segreteria informa l'infortunato o la famiglia delle condizioni di polizza e della documentazione necessaria per l'eventuale rimborso delle spese.

5.5 Fascicolo dell'infortunio e riservatezza

Per ogni evento la segreteria predispone un fascicolo contenente: relazione e dichiarazioni dei testimoni; certificati medici; ricevute di trasmissione all'INAIL e alla Compagnia assicuratrice; corrispondenza con l'infortunato, con l'INAIL e con gli altri enti; eventuale documentazione del soggetto ospitante. Trattandosi di **dati relativi alla salute** (art. 9 Reg. UE 2016/679), il fascicolo è custodito in modo riservato e accessibile al solo personale autorizzato; è **vietato** far circolare certificati, fotografie o notizie sull'infortunio tramite chat, messaggistica o canali non istituzionali. La segreteria trasmette al R.S.P.P. i soli dati necessari all'analisi dell'evento, ai fini dell'aggiornamento della valutazione dei rischi.

6. INFORTUNI DEL PERSONALE SCOLASTICO IN SERVIZIO

6.1 Obblighi del dipendente

- 1) dare **immediata notizia** di qualsiasi infortunio, anche lieve e anche se occorso **in itinere**, al Dirigente Scolastico o, in sua assenza, ai Collaboratori del Dirigente, al Responsabile di sede o al D.S.G.A.;
- 2) farsi rilasciare dal medico o dal pronto soccorso il certificato di infortunio e comunicarne **subito** alla segreteria il numero identificativo, la data di rilascio e i giorni di prognosi (il certificato è trasmesso telematicamente all'INAIL dal medico);
- 3) redigere appena possibile la relazione sull'infortunio (**Allegato 5**);
- 4) in caso di infortunio durante uscite o viaggi d'istruzione, recarsi presso la struttura sanitaria e trasmettere con urgenza, via e-mail istituzionale o PEC, relazione e certificato, consegnando gli originali al rientro;
- 5) comunicare tempestivamente ogni certificato di continuazione o di chiusura dell'infortunio.

6.2 Obblighi della segreteria

Si applica quanto previsto al punto 5, con le opportune integrazioni: registrazione dell'assenza per infortunio; comunicazione o denuncia all'INAIL nei termini; comunicazione alla Compagnia assicuratrice ove prevista; informazione al R.S.P.P. e al R.L.S. per l'analisi dell'evento.

7. DISPOSIZIONI FINALI

I Responsabili di sede verificano che in ogni sede siano affissi l'elenco aggiornato degli addetti al primo soccorso, i numeri di emergenza e la presente procedura, e che la cassetta di primo soccorso sia completa. Copia della modulistica è disponibile in segreteria, in ciascuna sede e sul sito web istituzionale.



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

.....

Per quanto non espressamente previsto si rinvia alla normativa vigente in materia e alle indicazioni operative dell'INAIL e del Ministero dell'Istruzione e del Merito, che si intendono automaticamente recepite.

La presente circolare è pubblicata all'Albo on line, sul sito web istituzionale e nella bacheca del registro elettronico Argo. **Il personale e le famiglie sono tenuti a confermarne la presa visione** tramite la funzione «Conferma presa visione» della bacheca Argo entro dieci giorni dalla pubblicazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Gerardo CIPRIANO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 (Codice dell'Amministrazione Digitale) e norme collegate, che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Allegati:

- Allegato 1 – Fonogramma di comunicazione alla famiglia
- Allegato 2 – Dichiarazione del genitore o dello studente maggiorenne
- Allegato 3 – Relazione sull'infortunio dello studente
- Allegato 4 – Richiesta di riammissione a scuola in corso di prognosi
- Allegato 5 – Relazione sull'infortunio del dipendente
- Allegato 6 – Scheda di istruttoria della pratica di infortunio (uso interno della segreteria)



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

.....

Allegato 1 alla Circolare n. _____

Prot. n. _____ del _____

FONOGRAMMA DI COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA

da compilare a cura di chi effettua la telefonata

Sede _____ Studente/ssa _____

Classe e indirizzo _____ Data dell'infortunio _____

La scuola ha contattato il seguente numero telefonico _____

in data _____ alle ore _____ tentativi effettuati n. _____

☐ Risponde il/la Sig./Sig.ra _____ (parentela o delega) _____

☐ Non risponde / numero non raggiungibile (ripetere la chiamata e annotare gli ulteriori tentativi)

Contenuto della comunicazione e risposta ricevuta:

Ulteriori tentativi (numero, ora, esito) _____

Data _____ L'esecutore della chiamata (nome e firma) _____



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

.....
Allegato 2 alla Circolare n. _____

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
del Polo Liceale di Ariano Irpino

DICHIARAZIONE DEL GENITORE O DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

da compilare nel caso in cui il genitore (o chi ne fa le veci) sia presente a scuola, ovvero dallo studente maggiorenne

Il/La sottoscritto/a _____

☐ genitore (o esercente la responsabilità genitoriale) di _____

☐ studente/studentessa maggiorenne

frequentante la classe _____ indirizzo _____ sede _____

dichiara di essere stato/a informato/a dell'infortunio avvenuto in data _____ alle ore _____

e di aver deciso di:

- ☐ ritirare lo studente/la studentessa da scuola per condurlo/a a casa;
- ☐ ritirare lo studente/la studentessa da scuola per sottoporlo/a a visita medica o presso il pronto soccorso, impegnandosi a consegnare in segreteria, al più presto, il certificato medico con numero identificativo e prognosi;
- ☐ lasciare lo studente/la studentessa a scuola;
- ☐ (studente maggiorenne) proseguire le attività / allontanarsi dalla scuola sotto la propria responsabilità, avendo ricevuto le informazioni sull'accaduto.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Data _____ Firma _____

Firma del docente/adulto che riceve la dichiarazione _____



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

Allegato 3 alla Circolare n. _____

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
del Polo Liceale di Ariano Irpino

RELAZIONE SULL'INFORTUNIO DELLO STUDENTE

a cura del docente o del personale che ha assistito al fatto – da consegnare in segreteria entro 24 ore

Sede _____ Studente/ssa (cognome e nome) _____

Classe _____ Indirizzo _____ Data di nascita _____

Data dell'infortunio _____ Ora _____ Luogo preciso _____

Attività in corso al momento dell'infortunio:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ lezione in aula | ☐ attività di laboratorio | ☐ scienze motorie e sportive |
| ☐ intervallo / spostamenti interni | ☐ ingresso / uscita | ☐ uscita / viaggio d'istruzione |
| ☐ formazione scuola-lavoro | ☐ in itinere (FSL) | ☐ altro: _____ |

Dinamica dell'infortunio (come è avvenuto, che cosa è successo di imprevisto, conseguenze):

Primo soccorso prestato (da chi, interventi, chiamata 118/112 e orario, accompagnamento):

Famiglia avvisata alle ore _____ da _____

Docente responsabile della vigilanza (cognome e nome) _____

Altre persone presenti al momento dell'accaduto _____

Data della relazione _____ Firma del docente/personale _____

Dichiarazioni spontanee dei testimoni:

Data _____ Nome e firma dei testimoni _____



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

Allegato 4 alla Circolare n. _____

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
del Polo Liceale di Ariano Irpino

RICHIESTA DI RIAMMISSIONE A SCUOLA IN CORSO DI PROGNOSI

Il/La sottoscritto/a _____

☐ genitore (o esercente la responsabilità genitoriale) di _____

☐ studente/studentessa maggiorenne

frequentante la classe _____ indirizzo _____ sede _____

in relazione all'infortunio avvenuto in data _____ con prognosi fino al _____

CHIEDE

la riammissione alla frequenza delle lezioni a decorrere dal _____ e, a tal fine, allega certificazione medica attestante l'idoneità alla frequenza nonostante l'infortunio subito.

Chiede inoltre:

☐ l'esonero dalle attività pratiche di scienze motorie e sportive dal _____ al _____, come da certificato medico allegato;

☐ l'autorizzazione all'ingresso posticipato alle ore _____ fino al giorno _____;

☐ l'autorizzazione all'uscita anticipata alle ore _____ fino al giorno _____ (lo studente minorenni sarà prelevato dal genitore o da persona delegata);

☐ l'esonero da ulteriori attività (specificare) _____, come da certificato medico.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice civile. Autorizza l'Istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza, anche relativi alla salute, per le sole finalità connesse alla gestione della richiesta, ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data _____ Firma _____

Riservato al Dirigente Scolastico

☐ Autorizzato ☐ Non autorizzato, per il seguente motivo: _____

Data _____ Il Dirigente Scolastico _____



POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

Allegato 5 alla Circolare n. _____

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
del Polo Liceale di Ariano Irpino

RELAZIONE SULL'INFORTUNIO DEL DIPENDENTE

da compilare in ogni sua parte a cura dell'infortunato (o, se impossibilitato, di chi ha assistito al fatto)

Dipendente (cognome e nome) _____

Qualifica / profilo _____ Sede di servizio _____

Data dell'infortunio _____ Ora _____ Luogo _____

Circostanza:

- ☐ durante il servizio nei locali scolastici o nelle pertinenze
- ☐ durante uscita didattica, viaggio d'istruzione o attività esterna autorizzata
- ☐ in itinere, nel tragitto: ☐ abitazione → sede di servizio ☐ sede di servizio → abitazione ☐ tra sedi di servizio (mezzo utilizzato: _____)

Dinamica dell'infortunio (descrizione dell'accaduto):

Primo soccorso prestato / struttura sanitaria a cui si è fatto ricorso:

Certificato medico n. identificativo _____ rilasciato il _____

Giorni di prognosi _____ Soggetto che lo ha rilasciato _____

Altre persone presenti al momento dell'accaduto:

Data della relazione _____ Firma del dipendente _____

Dichiarazioni spontanee dei testimoni:

Data _____ Nome e firma dei testimoni _____

POLO LICEALE

Liceo Classico-Liceo Scientifico con sperimentazione Liceo Matematico-Liceo Scientifico opzione
Scienze applicate- Liceo Artistico-Liceo Scienze umane-Liceo Linguistico

Via G. Matteotti n. 7_83031_Ariano Irpino (AV)

email: avis03300n@istruzione.it PEC: avis03300n@pec.istruzione.it tel. 0825456377

CM: AVIS03300N Codice fiscale: 90030960646

.....

Allegato 6 alla Circolare n. _____

SCHEDA DI ISTRUTTORIA DELLA PRATICA DI INFORTUNIO

uso interno dell'Ufficio di segreteria – da conservare nel fascicolo

Infortunato/a _____ ☐ studente ☐ dipendente ☐ altro _____

Sede _____ Data evento _____ N. registro interno _____

N.	Adempimento	Data e ora	Prot. / ricevuta	Operatore
1	Relazione del docente/personale acquisita (All. 3 o 5)			
2	Fonogramma e dichiarazione della famiglia acquisiti (All. 1 e 2)			
3	Certificato medico ricevuto e protocollato (n. identificativo _____; prognosi gg. ____)			
4	Annotazione nel registro interno degli infortuni			
5	Scadenza calcolata per l'INAIL (48 ore / 2 giorni / 24 ore)			
6	☐ Comunicazione a fini statistici ☐ Denuncia – inviata tramite SIDI / servizi online INAIL			
7	Certificati di continuazione ricevuti e, se necessario, denuncia integrata			
8	Comunicazione PEC alla Compagnia assicuratrice (n. sinistro _____)			
9	Informazione all'infortunato/famiglia sulle condizioni di polizza			
10	Informazione al R.S.P.P. e al R.L.S.			
11	Richiesta di riammissione in corso di prognosi (All. 4) ed esito			
12	Certificato di chiusura / guarigione acquisito; pratica chiusa			

Note _____

Visto il D.S.G.A. _____ Visto il Dirigente Scolastico _____