

OGGETTO: COMUNICAZIONE MALORE

Il/La sottoscritt

in qualità di in merito al malore

occorso all'alunn classe sezione plesso

oppure occorso al signor/a

1) data , ora, luogo del malore

2) descrizione delle modalità di manifestazione del malore

3) Indicazione di chi ha prestato le prime cure

4) Eventuale somministrazione di farmaco salvavita (nome farmaco ed orario somministrazione

5) ora telefonata ai genitori e ora prelievamento del minore da parte dei genitori (entro max 10 minuti

6) ora chiamata 118 e accompagnatori del minore (genitori o personale)

Firma e indirizzo dell'Insegnante responsabile al momento del malore (in caso di alunno)

Cognome, Nome, Indirizzo e firma degli eventuali testimoni

Luogo data

Il docente o ATA