



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CODOGNO**  
**Via Cavour, 24 - 26845 CODOGNO (LO)**  
**Tel. 0377/314331 – Fax 0377/32615**  
[www.ic-codogno.gov.it](http://www.ic-codogno.gov.it)  
e-mail : [segreteria@ic-codogno.gov.it](mailto:segreteria@ic-codogno.gov.it)  
[LOIC81700C@ISTRUZIONE.IT](mailto:LOIC81700C@ISTRUZIONE.IT) – [LOIC81700C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LOIC81700C@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
Codice meccanografico: **LOIC81700C**

Circ.20/I.C.

Codogno, 05/10/2016

→ **AI GENITORI**  
→ **AI DOCENTI**  
→ **AL PERSONALE ATA**

**Oggetto: Cosa fare in caso di infortunio**

- Il Personale tutto, è tenuto a dare immediata comunicazione di **qualsiasi infortunio, anche lieve**, all'Ufficio di Segreteria per informare immediatamente la famiglia.
- L'Ufficio di Segreteria per mettere in atto le procedure del caso deve entrare **in tempestivo possesso del Certificato medico di infortunio rilasciato all'interessato dal Pronto Soccorso dell'Ospedale**.
- I DOCENTI devono stilare, tempestivamente, la relazione dell'accaduto all'alunno/a, indicando anche eventuali testimoni.
- I DOCENTI e il PERSONALE ATA in caso di infortunio, devono presentare la relazione dell'accaduto alla Segreteria.
- All'atto dell'apertura dell'infortunio gli interessati sono pregati di comunicare alla Segreteria, **un proprio indirizzo di posta elettronica** per lo scambio, con l'assicurazione, di notizie in merito allo stato della pratica e anche per una sua possibile gestione on line.
- Nel caso siano state sostenute spese per: visite mediche, acquisto di farmaci o altro, i tickets, le fatture e gli scontrini fiscali devono essere consegnati **“in originale”** alla Segreteria che, in fase di chiusura dell'infortunio, li invia a mezzo raccomandata all'**Assicurazione** per il successivo rimborso.
- Si informa che i dati trattati sono utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della P.A. (D.Lgs n° 196/2003 in materia di privacy).
- Per ogni ulteriori delucidazioni rivolgersi alla Segreteria della scuola.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Raffaella Fumi  
firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.L.vo n. 39/1993