

 <p>Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO 1 CASTIGLIONE DELLE STIVIERE via G: Gonzaga, 8 , 46043 Castiglione delle Stiviere, M e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it tel 0376 670753 fax 0376 638086</p>	MODULISTICA	Modulo ambulanza	
	Proc. Sicurezza Allegato P. E.	revisionato 01-09-2019	Autorizzato da D.S.

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo 1
Castiglione delle Stiviere

Oggetto: relazione situazione emergenza per accompagnamento in ambulanza

Il sottoscritto/a docente/ collaboratore scolastico.....

DICHIARA

Che il giorno..... alle ore l'alunno/a
frequentante la classe del plesso si è

Dopo la constatazione da parte del responsabile dell'emergenza del plesso
è stato richiesto l'intervento dell'ambulanza.

All'arrivo dell'ambulanza, poichè i genitori non si erano ancora presentati presso il plesso,
il / la responsabile dell'emergenza ha disposto che il/la sottoscritto/a accompagnasse in ambulanza
il minore.

All'arrivo in ospedale i genitori erano/non erano presenti e mi sono fermato/a fino al loro arrivo,
cioè dopo.....

Sono rientrato/a con

Allego/ non allego documentazione

Castiglione delle Stiviere, li

L'accompagnatore

Il responsabile dell'emergenza