

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 09/02/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 21/01/2009 A POL. RCV N.23461812
AMAT SPA (TA499800) / STOLA GIUSEPPE
NS. RIF. 042/NS/09

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 05/02 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 06/02/09 DAL NS.
DIPENDENTE **D'ANGELA COSIMO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

09 FEB. 2009 16:03

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 FEB. 16:02	01'04	TX	03	OK

RAPPORTO TX

09 FEB. 2009 16:04

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 FEB. 16:04	00'42	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/NS/09		DATA SINISTRO 21/01/2009		ORA 12.30		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA SERV. SCOL.		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA				ANGOLO VIALE TRENINO	
DIREZIONE SCUOLA TEMPESTA - SCUOLA VOLTA						N° SOCIALE 396	
MATR. AGENTE 127199						TARGA AUTOBUS TA 499800	
COGNOME D'ANGELA		NOME COSIMO		QUALIFICA Conducente di linea			
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE		DATA DI NASCITA 05-11-57		DATA ASSUNZIONE 16-12-82		COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO VIA R.ELENA, 89		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2103647P		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 12/01/1980	
						SCADENZA PATENTE 24/02/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
STOLA GIUSEPPE - Nato a Taranto il 16/08/1995			Residente a Taranto in Via Lucania, 138	

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
------------------------------	--

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

N° SINISTRO

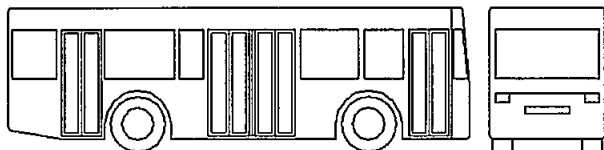
042/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

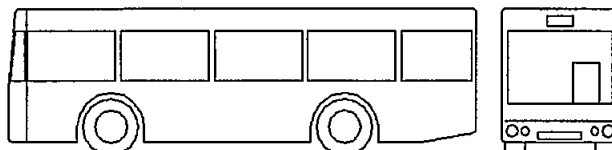
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 23/01/2009, PROT. 1751 DEL 28/01/2009, INOLTRATA DALLA SCUOLA MEDIA STATALE "A. VOLTA" DI TARANTO, NELLA QUALE VIENE DENUNCIATO L'INFORTUNIO DELL'ALUNNO STOLA GIUSEPPE.

DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI PRESSO LA NS. UNITA' ESERCIZIO IL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA L'ALUNNO E' IL 396, CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE D'ANGELA COSIMO, IL QUALE RILASCIATA LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

IN RELAZIONE AL CASO IN QUESTIONE, RICORDO CHE DURANTE LA GUIDA HO SENTITO ALCUNE GRIDA CHE RICHIAMAVANO L'ATTENZIONE DEI PROFESSORI IN QUANTO C'ERA UN RAGAZZO CHE SANGUINAVA AL NASO. DAL SOTTOSCRITTO NESSUNO SI E' AVVICINATO PER RAPPRESENTARMI I FATTI COME SONO AVVENUTI, NEANCHE DA PARTE DEI PROFESSORI, I QUALI, UNA VOLTA GIUNTI A DESTINAZIONE MI HANNO SALUTATO E SONO SCESI TUTTI DAL BUS. DURANTE LA CORSA SPECIALE EFFETTUATA CON PARTENZA DALLA SCUOLA "L. TEMPESTA" ALLE ORE 12.30 E ARRIVO ALLA SCUOLA "A. VOLTA" ALLE ORE 13.00 CIRCA, IL SOTTOSCRITTO NON HA EFFETTUATO BRUSCHE FRENATE O MANOVRE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 06/02/09

[Signature]

pagina

2

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/02/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 21/01/2009 A POL. N.23461812
AMAT SPA (TA499800) / STOLA GIUSEPPE
NS. RIF. 042/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

05 FEB. 2009 13:16

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 FEB. 13:13	02'09	TX	07	OK

RAPPORTO TX

05 FEB. 2009 13:17

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 FEB. 13:16	01'18	TX	07	OK

23461812



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 042/NS/09	DATA SINISTRO 21/01/2009	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA SERV. SCOL.	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIALE TRENINO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 396	TARGA AUTOBUS TA 499800	
MATR. AGENTE 127199	COGNOME D'ANGELA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 05-11-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA R.ELENA, 89	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2103647P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 12/01/1980
SCADENZA PATENTE 24/02/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
STOLA GIUSEPPE - Nato a Taranto il 16/08/1995		Residente a Taranto in Via Lucania, 138		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

N° SINISTRO

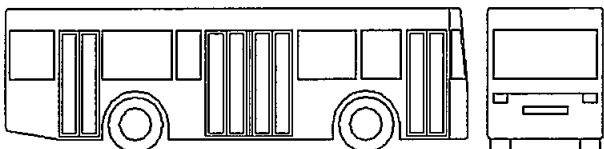
042/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

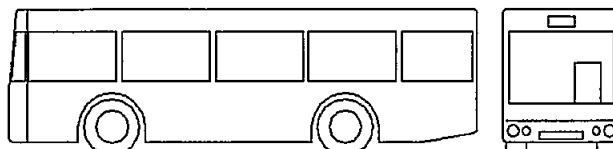
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 23/01/2009, PROT. 1751 DEL 28/01/2009, INOLTRATA DALLA SCUOLA MEDIA STATALE "A. VOLTA" DI TARANTO, NELLA QUALE VIENE DENUNCIATO L'INFORTUNIO DELL'ALUNNO STOLA GIUSEPPE.

DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI PRESSO LA NS. UNITA' ESERCIZIO IL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA L'ALUNNO E' IL 396, CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE D'ANGELA COSIMO, IL QUALE E' STATO CONVOCATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 05/02/09

N° SINISTRO

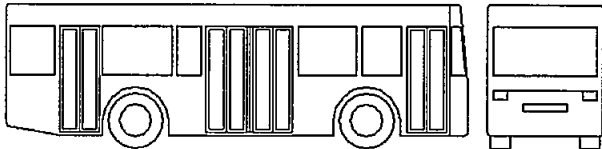
042/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

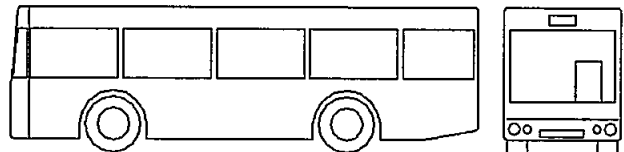
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 23/01/2009, PROT. 1751 DEL 28/01/2009, INOLTRATA DALLA SCUOLA MEDIA STATALE "A. VOLTA" DI TARANTO, NELLA QUALE VIENE DENUNCIATO L'INFORTUNIO DELL'ALUNNO STOLA GIUSEPPE.

DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI PRESSO LA NS. UNITA' ESERCIZIO IL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA L'ALUNNO E' IL 396, CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE D'ANGELA COSIMO, IL QUALE E' STATO CONVOCATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 05/02/09

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
042/NS/09	21/01/2009	12.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
SERV. SCOL.	VIALE MAGNA GRECIA	VIALE TRENINO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		396	TA 499800		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127199	D'ANGELA	COSIMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	05-11-57	16-12-82	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA R.ELENA, 89	D	TA2103647P	TARANTO	12/01/1980	24/02/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
STOLA GIUSEPPE - Nato a Taranto il 16/08/1995		Residente a Taranto in Via Lucania, 138		

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

21/01/09

12.15

D'ANGOLA

(396 ~~2~~)

BARBINO

20 GEN. 2009 08:52

LOGO : UFF. SINDISTR I AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	DOC. INCEPPATO
01	00994534246	20 GEN. 08:52	00'17	TX	00		

DATA

STAMPAC S.p.A. - Milano (TA) - S. 2217 1973

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° 454

DALLE ORE 18.00

ALLE ORE 15.15

LINEA BIS

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Firma]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° 499

DALLE ORE 1030

ALLE ORE 1710

LINEA BIS

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Firma]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli-maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA BIS

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della ricerca

Scuola Secondaria di I Grado "A. VOLTA"

74100 - TARANTO - Via Venezia, 75

Tel. - Fax 0997793401

C.M. TAMM02000P - C.F. 80016000731

e-mail tamm02000p@istruzione.it

e-mail segreteria@smsvoltataranto.191.it

Sito internet www.smsvoltataranto.191.it



Unione Europea

Prot. H9H / AS2

Taranto, 23.01.2009

ALL'AMAT
UFFICIO SINISTRI
TARANTO

Oggetto: Denuncia Infortunio alunno **STOLA GIUSEPPE** classe 3[^]E.

Per gli adempimenti di vostra competenza si invia, in allegato, la documentazione relativa all'infortunio accaduto il 21.01.2009 all'alunno in oggetto durante il trasporto dal 12° circolo di Taranto con pullman richiesto con nota n.335 del 17.01.2009:

- Copia conforme della relazione del prof. Martina Andrea relativa all'infortunio
- Copia conforme del referto rilasciato dall'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Prot. N. 1751
Del 28 GEN. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	STAFF GEN. P.R.	☐



DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Cataldo Iacovelli)

Cataldo Iacovelli

29/1

22 GEN 2009
 TIT. _____ CL. _____ FASC. ASO

Al Dirigente scolastico
 Prof. Cataldo Iacovelli
 Scuola secondaria di 1° grado
 "A. Volta" Taranto

Oggetto: *Infortunio dell'alunno Stola Giuseppe della classe 3^a sez. E del 21/01/2009*

In riferimento all'incidente accaduto il 21/01/2009 all'alunno Giuseppe Stola della classe 3^a sez. E, il sottoscritto Andrea Martina, nato a Milano il 24/12/1971, docente di Flauto traverso presso questa scuola, dichiara quanto segue:

In data 21 gennaio 2009, insieme ai docenti Ornella Carrieri, Cosima Melucci, Anna Rosa Miccolupo e Vincenzo Zecca mi sono recato presso la scuola primaria di 1° grado "L. Tempesta" di Taranto, con gli alunni delle classi 2^a e 3^a sez. E e 2^a e 3^a sez. A per manifestazione divulgativa riguardante i corsi ad indirizzo musicale.

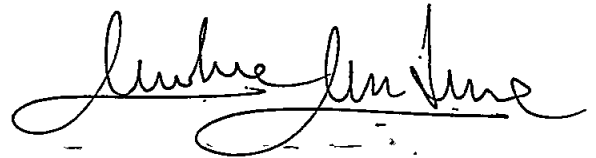
Un pullman dell'Azienda Municipalizzata (AMAT) ci prelevava presso l'istituto elementare alle ore 12.20 e, durante il tragitto di trasporto dei docenti e dei discenti, all'altezza di Viale Magna Grecia angolo Viale Trentino, il mezzo di trasporto frenava bruscamente, l'alunno Stola, in piedi per mancanza di posti a sedere, perdeva l'equilibrio e, sbilanciandosi, cadeva sul compagno Andrisani della classe 3^a sez. A (alunno di percussioni), urtando contro lo strumento che questi custodiva (piatti di ottone), causandosi una ferita lacero contusa tra il setto nasale e l'occhio sinistro. Il sottoscritto interveniva tempestivamente tamponando la lacerazione con un fazzoletto di carta e, arrivati presso la propria scuola alle ore 12.30, avvisava i genitori dell'alunno Stola e il vicario prof. Basile. Successivamente, concordato con i genitori dell'alunno, lo trasportavo presso il nosocomio di Taranto "SS. Annunziata" per le cure del caso.

Nell'attesa dell'intervento dei medici si presentava la mamma del discente ,
sollevando il sottoscritto da ogni responsabilità per le eventuali ed ulteriori
decisioni.

L'alunno Stola dopo l'intervento dei medici riportava 3 (tre) punti di sutura
e prognosi di 7(sette) giorni di riposo.

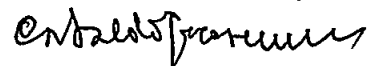
Taranto li 22/01/2009

In fede
Andrea Martina



COPIA CONFORME
ALL' ORIGINALE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Cataldo IACOVELLI)



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 38656

Data 21.01.09.

Orario di Ingresso 13.00

Orario di Uscita 13.20

Cognome Stole Nome Giuseppe Sesso M

Luogo e data di nascita TA 16.08.85

Residenza TA via Lucania, 138

Documento d'identità

Diagnosi

ferita l.c. polverosa



COPIA CONFORME
ALL' ORIGINALE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Cataldo IACOVELLI

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata

ferita l.c. polverosa
in via Lucania, 138
d'obolo franco Boudier

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale franco Boudier

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☒ Infortunio scolastico franco Boudier ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro durante il trasporto a eribon

☐ Morso di animali ☐ Accidentale Tra i due durante l'anno

Data dell'incidente 21/01/09 Luogo dell'incidente via Lucania

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ SI ☐ NO Reparto

Note

il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

F.U.S.L. TA/I-Presidio Ospedaliero Centrale

Stabilimento S.S. Annunziata

S.S. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Prof. Luciano FISCO

DIRIGENTE MEDICO

UTO SOCCORSO

01011053 gct 2

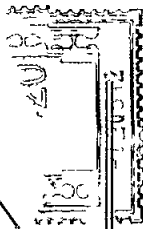


SCUOLA

IALE «A. Volta»

Via Venezia, *

TARANTO - Tel./Fax 099.7793401



R



L-3

12915568517-4

A MAT

UFFICIO SINISTRI

VA C. BATISTU

70100 TARANTO