

Al Dirigente Scolastico
Al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione
p.c. al DSGA
p.c. al RLS
e-mail vips05000n@istruzione.it

OGGETTO: SEGNALAZIONE ELEMENTI DI RISCHIO PER LA SICUREZZA (D.lgs. 81/08)

dove:

- | | | | | | |
|------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Auditorium | <input type="checkbox"/> | Edificio A | <input type="checkbox"/> | Edificio B | <input type="checkbox"/> |
| Palestra | <input type="checkbox"/> | Edificio D | <input type="checkbox"/> | Aree cortile | <input type="checkbox"/> |

nel seguente luogo (cortile, aula, laboratorio)

Rischio rilevato:

- | Rischi di natura
Infortunistica | Rischi di natura
igienico ambientale | Rischi di
tipo trasversale |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Strutture | <input type="checkbox"/> Agenti chimici (polveri, fumi, gas) | <input type="checkbox"/> Organizzazione del lavoro |
| <input type="checkbox"/> Macchine | <input type="checkbox"/> Agenti fisici (elettricità) | <input type="checkbox"/> Fattori psicologici |
| <input type="checkbox"/> Impianti elettrici | <input type="checkbox"/> Agenti biologici (virus, batteri) | <input type="checkbox"/> Fattori ergonomici |
| <input type="checkbox"/> Sostanze pericolose | | <input type="checkbox"/> Condizioni di lavoro difficili |
| <input type="checkbox"/> Incendio - Esplosioni | | |

In particolare.....
.....
.....
.....

Segnalazione effettuata da (nome e cognome):
.....

Qualifica:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> docente | <input type="checkbox"/> alunno/a della classe | <input type="checkbox"/> collaboratore scolastico |
| <input type="checkbox"/> assistente tecnico | <input type="checkbox"/> assistente amministrativo | <input type="checkbox"/> |

Firma

