

Al Dirigente Scolastico

Al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

e p.c. al DSGA al RLS

SEGNALAZIONE INTERVENTI AI FINI DELLA SICUREZZA

E SALUTE SUI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS.81/2008 E S.M.I

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** |  |
| **Plesso scolastico/Sede** |  |
| **Locale o area oggetto della segnalazione:** |  |
| **Situazione di pericolo** |  |
| **Possibile rischio** |  |
| **Provvedimenti urgenti adottabili o adottati** |  |
| **Note** |  |
| **Segnalazione effettuata da (nome e cognome)** |  |
| **Qualifica** | * **Docente**
* **collaboratore scolastico □ assistente tecnico**
* **assistente amministrativo □……………………………….**
 |
| **Firma di colui che effettua la segnalazione** | **Firma del preposto di plesso** |
|  |  |

1