

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