



Istituto Comprensivo n. 5 – Via Pirandello – Imola

Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi

40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957

Scuola dell'Infanzia tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria tel. 0542-40613 – Scuola Secondaria tel. 0542-42288

e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it

sito: www.ic5imola.gov.it

Codice Fiscale: 90032170376

Codice Univoco: UFU54V

Comunicazione n. 92

Imola, 17/11/2016

- Al personale docente
- Al personale ATA
- Ai Referenti per la sicurezza
Docente Bellotti Maurizio
Docente Vespignani Stefania
Docente Medri Elena
Loro sedi

Oggetto: Consegna modelli per la sicurezza

Si allegano i modelli sotto indicati da compilare a cura dei lavoratori per segnalare eventuali pericoli:

- **Modello Rilevazione Rischi** – (modello da compilare da parte dei lavoratori per prendere nota dei pericoli rilevati)
- **Modello Segnalazione Rischi Guasti** – (modello da compilare da parte dei lavoratori per segnalare al proprio referente per la sicurezza o Datore di lavoro i pericoli rilevati)

Ringraziando per l'attenzione e la collaborazione invio cordiali saluti,

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Adele D'Angelo

"Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. n. 39/93"



Istituto Comprensivo n. 5 – Via Pirandello – Imola

Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi

40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957

Scuola dell'Infanzia tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria tel. 0542-40613 – Scuola Secondaria tel. 0542-42288

e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it

sito: www.ic5imola.gov.it

Codice Fiscale: 90032170376

Codice Univoco: UFU54V

Modello di Rilevamento rischi

(Da compilare da parte dei lavoratori per prendere nota dei pericoli rilevati)

Io sottoscritto _____

- ☐ Referente
- ☐ Docente/Collaboratore

del Plesso _____ della scuola _____, in data _____
_____ ho rilevato le seguenti situazioni di rischio:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____

Firma Leggibile dello/a scrivente



Istituto Comprensivo n. 5 – Via Pirandello – Imola

Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi

40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957

Scuola dell'Infanzia tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria tel. 0542-40613 – Scuola Secondaria tel. 0542-42288

e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it

sito: www.ic5imola.gov.it

Codice Fiscale: 90032170376

Codice Univoco: UFU54V

Io sottoscritto/a _____

☐ Referente di plesso ☐ Docente ☐ Collaboratore scolastico ☐ Altro _____

del Plesso _____ dell'Istituto _____, in data _____

alle ore _____, segnalo al/alla Dirigente Scolastico/a, o suo sostituto, _____

_____ le seguenti situazioni di:

☐ **RISCHIO** ☐ **GUASTO**

10) _____

11) _____

12) _____

13) _____

14) _____

15) _____

16) _____

La richiesta di intervento è:

☐ **IMMEDIATA** ☐ **URGENTE** ☐ **NON URGENTE**

Azioni correttive intraprese.....

.....

.....

Firma Leggibile dello/a scrivente
