

## COMPILARE UN MODULO PER OGNI PLESSO SCOLASTICO

LE SCUOLE CHE HANNO CORSI SERALI DOVRANNO COMPILARE UNO DI QUESTI MODULI SPECIFICAMENTE PER IL SERALE ANCHE SE LE LEZIONI SI TENGONO ALL'INTERNO DELLO STESSO EDIFICIO SCOLASTICO

DENOMINAZIONE ISTITUTO	ISTITUTO COMPRENSIVO "ORCHIDEE"		
DENOMINAZIONE PRECISA DEL SINGOLO PLESSO	ORCHIDEE	APERTO DALLE	ALLE
		7:00	18:00

	NOME	COGNOME	FORMAZIONE
<b>COLLABORATORE DEL DIRIGENTE NEL PLESSO</b> (DIRIGENTE DELLA SICUREZZA)	DEBORA	MASSA	FORMATO <input checked="" type="checkbox"/> PREPOSTO COME <input type="checkbox"/> DIRIGENTE IN DATA ____/____/____
<b>REFERENTE DI PLESSO PER LA SICUREZZA</b> (A.S.P.P.)	DEBORA	MASSA	<input checked="" type="checkbox"/> FORMATO A+B <input type="checkbox"/> AGGIORNATO 20h (SOLO PER A.S.P.P.) IN DATA ____/____/____

ALL'INTERNO DEL PLESSO SI VERIFICA REGOLARMENTE CHE IL COLLABORATORE SCOLASTICO INCARICATO DELLE PULIZIE E DELLA CHIUSURA RIMANGA DA SOLO?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
--	--

NUMERO DI AULE DIDATTICHE OCCUPATE PER PIANO (ESCLUSI I LABORATORI)		SOGGETTI PRESENTI NEL PLESSO		NUM.	SOGGETTI NON DEAMBULANTI	
PIANO	NUMERO DI AULE					
TERRA (BLOCCO A)	4	DIRIGENTE / D.S.G.A.		2	NEL PLESSO SONO PRESENTI SOGGETTI CON PROBLEMI DI DEAMBULAZIONE ? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TERRA (BLOCCO B)	5	ASSISTENTI AMMINISTRATIVI		5		
		ASSISTENTI TECNICI (se presenti)				
1° PIANO (BLOCCO A)	3	COLLABORATORI SCOLASTICI		6	SONO COLLOCATI AI PIANI DI BASSI ? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
1° PIANO (BLOCCO B)	4	DOCENTI		54		
		ALLIEVI		319	SONO IN USO AUSILI PER IL LORO SFOLLAMENTO (sedie etc.) ? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
		ASSISTENTI EDUCATORI		7		
		ALTRI (specificare)		3		
		<b>TOTALE</b>		<b>497</b>	NEL PLESSO I COLLABORATORI HANNO IN USO IL SOLLEVATORE PER MOVIMENTARE GLI ALLIEVI D.V.A. ? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
		ETA' MEDIA DEI COLLABORATORI SCOLASTICI IN SERVIZIO NEL PLESSO		<input checked="" type="checkbox"/> >50aa <input type="checkbox"/> <50aa		
		ETA' MEDIA DEI DOCENTI DI SOSTEGNO IN SERVIZIO NEL PLESSO		<input type="checkbox"/> >50aa <input checked="" type="checkbox"/> <50aa	NEL PLESSO SCOLASTICO E' PRESENTE IL DEFIBRILLATORE (D.A.E.) ? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	

<b>IL SERVIZIO DI REFEZIONE:</b>
<input type="checkbox"/> NON VIENE EROGATO, GLI ALLIEVI NON MANGIANO A SCUOLA
<input type="checkbox"/> VIENE EROGATO MA MANGIANO IN CLASSE / SEZIONE
<input checked="" type="checkbox"/> VIENE EROGATO IN REFETTORIO SU QUESTI TURNI:

MAX DI PRESENZE CONTEMPORANEE (ALLIEVI + ACCOMPAGNATORI)

TURNO 1	25+2	70+6
TURNO 2	50+3	88+7
TURNO 3	46+2	41+3
TURNO 4		
TURNO 5		

<b>IL DORMITORIO</b> (solo scuole dell'infanzia)
<input type="checkbox"/> SONO PRESENTI UNO O PIU' LOCALI CON LE BRANDINE FISSE
<input type="checkbox"/> VIENE CREATO OGNI GIORNO DA PARTE DEI COLLABORATORI CHE METTONO E TOLGONO LE BRANDINE

MAX DI PRESENZE CONTEMPORANEE (BAMBINI CHE DORMONO)

LOCALE 1	
LOCALE 2	
LOCALE 3	

<b>ATTREZZATURE IN USO</b> (non considerare i laboratori)	
LAVAPAVIMENTI	
ASPIRAPOLVERE	
FOTOCOPIATRICE / STAMPANTE	X
CICLOSTILE	X
COMPUTER	X

<b>INFORTUNI</b> (descrivere solo quelli avvenuti a causa delle strutture)

Il Servizio di Prevenzione e Protezione (la cui costituzione è obbligatoria ai sensi dell'Art. 18 comma 1 lettera b norma pesantemente sanzionata in caso di sua inosservanza), oltre che dell'A.S.P.P. di cui alla pagina precedente, è formato da alcuni altri soggetti definiti *figure sensibili* che sono :

FIGURE	COGNOME E NOME	SPECIFICARE IL GIORNO DELLA SETTIMANA E L'ORARIO IN CUI SVOLGE L'INCARICO TENENDO CONTO DI GARANTIRE LA COPERTURA PER TUTTO IL PERIODO LAVORATIVO
<b>COORDINATORI DELL'EMERGENZA</b> PREFERIRE CHI ABBA CONSEGUITO IL TITOLO DI DIRIGENTE, PREPOSTO, ADDETTO ANTINCENDIO O A.S.P.P. [DESIGNARNE ALMENO 4]	MASSA DEBORA	LUNEDÌ – MERCOLEDÌ 8.30/12.30, MARTEDÌ – GIOVEDÌ 12.30/16.30 – VENERDÌ ALTERNATO
	BARATTI GIANLUIGI	LUNEDÌ – MERCOLEDÌ 12.30/16.30 – MARTEDÌ – GIOVEDÌ 8.30/12.30 – VENERDÌ ALTERNATO
	ANGHELONE MARIA (SUPPLENTE)	TUTTI I GIORNI IN CUI E' IN SERVIZIO

	COGNOME E NOME	COMPITO
<b>SQUADRA DI EVACUAZIONE</b> PREFERIRE I COLLABORATORI SCOLASTICI ED EVENTUALMENTE GLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI IN QUANTO LIBERI DALLA CLASSE IN CASO DI EMERGENZA	MARIAGRAZIA LOPRESTI	ADDETTO ALL'APERTURA DEI CANCELLI
	LO PREIATO MARIA	ADDETTO ALL'APERTURA DEI CANCELLI (SUPPLENTE)
	RUSSO GIOVANNA	ADDETTO ALLO SGANCIO DELL'ENERGIA ELETTRICA
	MARINA CULMONE	ADDETTO ALLO SGANCIO DELL'ENERGIA ELETTRICA (SUPPLENTE)
	RUSSO GIOVANNA	ADDETTO ALL'INTERCETTAZIONE DEL GAS
		ADDETTO ALL'INTERCETTAZIONE DEL GAS (SUPPLENTE)

		DATA ATTESTATO	
<b>SQUADRA ANTINCENDIO</b> MINIMO 4 ADDETTI PER PLESSI CHE OSPITINO OLTRE 200 PERSONE MENTRE POSSONO BASTARE 2 ADDETTI PER PLESSI PIU' PICCOLI	GAETANA RIMAURO	2018	LA FORMAZIONE MINIMA OBBLIGATORIA PER POTER DESIGNARE IL LAVORATORE E' QUELLA DI <b>ADDETTO ALLA LOTTA ANTINCENDIO</b> (Per scuole con oltre 300 presenze è obbligatorio il conseguimento dell'IDONEITA' TECNICA)
	SEYLA GRASSO	2018	
	PARISI LUCIA	2012	
	D'ALFONSO GABRIELLA	2012	
	INZIRILLO ANTONINO		

		DATA ATTESTATO	
<b>SQUADRA DI PRIMO SOCCORSO</b> MINIMO 4 ADDETTI PER PLESSI CHE OSPITINO OLTRE 200 PERSONE MENTRE POSSONO BASTARE 2 ADDETTI PER PLESSI PIU' PICCOLI (COPRIRE IL TEMPO MENSA)	PICCIONI SIMONA	2018	LA FORMAZIONE MINIMA OBBLIGATORIA PER POTER DESIGNARE IL LAVORATORE E' QUELLA DI <b>ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DI TIPO B</b>
	CASTELLAZZI SARA	2016	
	DURANTE ELVIRA	2012	
	IULIANO MICHELA		
	DURANTE MARIANNINA	2012	

<b>INCARICATI DEI CONTROLLI PERIODICI</b>	RUSSO GIOVANNA	LA FORMAZIONE MINIMA RICHIESTA E' QUELLA COME LAVORATORE AI SENSI DELL'ACCORDO STATO-REGIONI DEL 21/12/2011, MA E' CONSIGLIABILE DESIGNARE CHI HA CONSEGUITO IL TITOLO DI <b>ADDETTO ANTINCENDIO O A.S.P.P.</b>
	LO PRIATO MARIA	

<b>ADDETTO VIGILANZA SUL DIVIETO DI FUMO</b>	MASSA DEBORA	NESSUNA FORMAZIONE PREVISTA
--	--------------	-----------------------------

		DATA ATTESTATO
<b>ADDETTI ALL'USO DEL DEFIBRILLATORE (D.A.E.) (SE PRESENTE)</b>		

COMPILATO DA MASSA DEBORA  
NOMINATIVO RICHIESTO PER EVENTUALI CHIARIMENTI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Timbro e Firma)