*MODULO SEGNALAZIONE RISCHI0*

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

prof. Antonio Santoro

Al Responsabile S.S.P.

ing Francesco Tricoli

p.c. al DSGA

p.c. al RLS

oggetto: **SEGNALAZIONE RISCHIO PER LA SICUREZZA** (D.lgs. 81/08 e s.m.i.)

|  |  |
| --- | --- |
| **DOVE**: *Plesso Scolastico* |  |
| *Localizzazione dettagliata* |  |

ho rilevato gli elementi di rischio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rischi trasversali** | | **Rischi di natura igienico ambientale** | | **Rischi di natura infortunistica** | |
|  | Organizzazione del lavoro |  | Agenti biologici (virus, batteri) |  | Strutture - Impianti |
|  | Fattori psicologici |  | Agenti fisici (CEM\* rumore, vibrazioni) |  | Impianti elettrici |
|  | Fattori ergonomici |  | Agenti chimici (polveri, fumi, gas) |  | Sostanze pericolose |
|  | Condizioni di lavoro difficili |  | Microclima |  | Incendio - Esplosioni |
|  | Altro |  | Altro |  | Macchine |

• CEM: Campi Elettro Magnetici

nello specifico:…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Segnalazione effettuata da** *(nome e cognome)* | |  | | |
| **qualifica** | | | | |
|  | **DOCENTE** |  | **PREPOSTO** | * **ASS. TECNICO** |
|  | **COLL. SCOLASTICO** |  | **ASS. AMMI.VO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| data | Firma |

Indirizzo Email a cui inviare il modulo: **krpm010006@istruzione.it**