**

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE “I. Calvino”

Sede legale: Liceo Scientifico Città della Pieve – Via Marconi, snc – Tel 0578-297054 fax 0578-297207

Sede coord. Ist. Prof.le Stat.per i Servizi Comm.li e Tur. - Via S. M. Maddalena, 34 Tel./ FAX 0578.298068

e-mail: pgis00400a@istruzione.it – pgis00400a@pec.istruzione.it sito internet: www.isiscalvino.it

0 6 0 6 2 - C I T T À D E L L A P I E V E (P G)

Cod. fisc. 94014650546 – Cod. Mecc.:PGIS00400A

Al Dirigente Scolastico

Al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

p.c. al DSGA

p.c. al RLS

oggetto: **Segnalazione Rischio per la sicurezza** (D.lgs. 81/08)

**dove**: nell’🞏 edificio IPC, 🞏 edificio Liceo 🞏edificio Liceo Musicale

nel seguente luogo *(aula, laboratorio, cortile)…….….*:………………………………………………………

ho rilevato gli elementi di **rischio**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rischi di** **tipo trasversale**🞏 Organizzazione del lavoro🞏 Fattori psicologici 🞏 Fattori ergonomici🞏 Condizioni di lavoro difficili | **Rischi di natura** **igienico ambientale**🞏 Agenti chimici (polveri, fumi, gas) 🞏 Agenti fisici (elettricità)🞏 Agenti biologici (virus, batteri) | **Rischi di natura** **infortunistica**🞏 Strutture🞏 Macchine🞏 Impianti elettrici🞏 Sostanze pericolose🞏 Incendio - Esplosioni |

Nello specifico: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Segnalazione effettuata da** *(nome e cognome)*:

……………………………………………………………………………………………………………….. *………………………………………*

**qualifica**

🞏 docente 🞏 alunno/a della classe ………. 🞏 collaboratore scolastico

🞏 assistente tecnico 🞏 assistente amministrativo 🞏 ……….……….……………

del: 🞏 Liceo Scientifico/Linguistico 🞏 Istituto Professionale 🞏 Liceo Musicale

data……………………….

Firma

……………………………………………