Al Dirigente Scolastico

Al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

p.c. al DSGA

p.c. 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 o alunno/a della classe ………. * collaboratore scolastico o assistente tecnico * assistente amministrativo o ……….……….…………… |

Il Responsabile di Plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_