

MODULO SEGNALAZIONE RISCHI

Da compilare in stampatello e consegnare al protocollo della Scuola

Da: _____

Spett.le:

Dirigente Scolastico**RSPP****RLS****DSGA****OGGETTO: MODULO DI SEGNALAZIONE RISCHI PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA**

Una Copia da Conservare nei Registri di Classe

Il/ la sottoscritto/a _____ in qualità di (barrare con una croce):

Addetto SPPR	Addetto Antincendio	Addetto Primo Soccorso	Docente Preposto	Assistente Amministrativo	Collaboratore Scolastico

SEGNALA QUANTO SEGUE**Segala il seguente rischio** (barrare con una croce):

- ☐ **Rischi per la Sicurezza di Natura Infortunistica** (dovuti a Strutture, Macchine, Impianti, Arredi, Incendio...)
- ☐ **Rischi per la Sicurezza e per la Salute di natura Trasversale** (dovuti a Organizzazione del Lavoro, Fattori Psicologici ed Ergonomici...)
- ☐ **Rischi per la Salute di Natura Igienico Ambientale** (dovuti a Discomfort Termo-Igrometrico, Agenti Chimici, Fisici, Elettromagnetici, Biologici...)

Ubicazione del Rischio riscontrato:

Breve descrizione del rischio riscontrato:

Eventuale misura di prevenzione suggerite da adottare:

_____, Lì _____ FIRMA LEGGIBILE _____

Eventuali allegati, ulteriori segnalazioni e chiarimenti possono essere inoltrati direttamente presso lo sportello sicurezza on-line dell'Agenzia di Consulenza Gis Consulting all'indirizzo e-mail: **GISCON.1998@GMAIL.COM**, tutti i quesiti verranno chiariti.

