



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CESAREO-SALGARI”**

Direzione via Paratore 34, Palermo - Tel. 091 6477710 –

peo: paic8bj00v@istruzione.it - pec: paic8bj00v@pec.istruzione.it
Cod. iPA: VXRPKNQP - Cod. Univoco: EGHFYU - C.F. 97382140826

**PLESSO: \_**

REGISTRO

SEGNALAZIONE RISCHI

**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO E LA SEGNALAZIONE DEI RISCHI**

Il Registro presente va compilato al momento in cui si ravvisano le condizioni concrete di pericolo o di rischio dell’incolumità per gli alunni, corpo insegnante e ATA.

Il Registro viene sottoposto al R.L.S. ed al Dirigente Scolastico per presa visione ai fini della segnalazione al R.S.P.P.

Legenda compilazione del Registro

**N.** – Indicare in ordine numerico progressivo la segnalazione da effettuare.

**GIORNO e ORARIO** – Indicare il giorno e l’orario in cui si rileva il rischio.

**PERSONALE** – Scrivere a stampatello il nome e la qualifica della persona che sta effettuando la segnalazione (Personale docente o ATA).

**UBICAZIONE** – Indicare il luogo (esterno o interno) dove si è rilevato il pericolo specificandone il locale.

**SEGNALAZIONE RISCHIO** – Indicare l’oggetto latore di rischio rilevato.

**VALUTAZIONE SOGGETTIVA del LIVELLO di RISCHIO** – Una volta evidenziata la causa e l’oggetto del rischio, elaborare una valutazione soggettiva delle potenzialità di pericolo sui lavoratori, apponendo la crocetta nello spazio predisposto esprimendo il proprio giudizio secondo i parametri:

*Alto* – Rischio di danni fisici permanenti ovvero, laddove se ne ravvisino gli estremi anche rischi di morte (possibili cause: probabilità di innesco di incendio, dispersioni elettriche, cedimenti strutturali)

*Medio* – Rischio di danni fisici gravi ovvero, laddove se ne ravvisino gli estremi, anche rischi di danni permanenti (dispersione gas e/o sostanze nocive all’inalazione, oggetti acuminati o taglienti, infissi mal funzionanti o rotti, vetri lesionati, caduta intonaci e calcinacci, pavimentazioni bagnate o disconnesse, apparecchiature varie in precario stato di funzionamento o fissaggio).

*Basso* – Rischio di danni fisici temporanei (infiltrazioni e umidità, dispersioni termiche, assenza di riscaldamento, buche e piccoli dossi, arredi scolastici rotti, pavimentazioni bagnate, perdite idriche in genere, apparecchiature didattiche posizionate erroneamente, presenza di vetri non infrangibili, segnaletica di sicurezza assente, divelta o non adeguata).

**ANNOTAZIONI** – Spazio riservato per note specifiche sul rischio rilevato.

**FIRMA** – Apposizione della firma per conferma e responsabilità della segnalazione.

**Con periodicità mensile il Fiduciario di plesso dovrà redigere un verbale riepilogativo ed inviarlo a DS ed RSPP (studiospeciale@gmail.com)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | GIORNO e ORARIO | PERSONALE(Docenti e ATA) | UBICAZIONE | SEGNALAZIONE RISCHIO | VALUTAZIONE SOGGETTIVAdel LIVELLO diRISCHIO | ANNOTAZIONI | Firma |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |
|  |  |  |  |  | Alto |  |  |  |
| Medio |  |
| Basso |  |

Data Il Fiduciario di plesso Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Il Dirigente Scolastico