



205° Circolo Didattico Distretto 30°  
Via Duca degli Abruzzi  
00061 Anguillara Sabazia (RM)

## Segnalazione Rischi

Pagina 1 di 1

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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)

nel seguente luogo (*aula, bagno, corridoio, laboratorio, cortile*).....:..... piano .....  
ho rilevato gli elementi di **rischio**:

Rischi per la Salute	Rischi per la Sicurezza	Rischi Particolari
<input type="checkbox"/> <b>Agenti fisici</b> ( <i>elettricità</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Agenti chimici</b> ( <i>polveri, fumi, gas</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Agenti biologici</b> ( <i>virus, batteri, materiale documentale, arredi, tendaggi, polvere, impianti di climatizzazione, contatto con bambini non autosufficienti: feci e fluidi biologici) impianti di aerazione e idrici in cattivo stato di manutenzione; etc)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Strutture</b> ( <i>porta; finestra; avvolgibile; vetri; pavimento; pareti; soffitto; arredi; presidi antincendio, cassetta primo soccorso; etc</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Cortile</b> ( <i>pavimentazione; recinzione; muretti; aree a verde; scale; etc</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Edificio</b> ( <i>tetto; grondaie; discendenti; cornicioni; intonaco esterno; etc</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Macchine</b> <input type="checkbox"/> <b>Impianti elettrici</b> ( <i>interruttori; prese; corpi illuminanti; etc.</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Impianti termici</b> ( <i>tubazioni; corpi radianti; centrale termica; etc.</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Impianti idrico</b> ( <i>tubazioni; rubinetti; sanitari; etc.</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Impianti a gas</b> ( <i>tubazioni; rubinetti; etc.</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Sostanze pericolose</b> ( <i>prodotti per la pulizia, sostanze di laboratorio, sostituzione materiali di consumo per macchine da ufficio; etc</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Incendio - Esplosioni</b>	<input type="checkbox"/> <b>Organizzazione del lavoro</b> <input type="checkbox"/> <b>Fattori psicologici</b> <input type="checkbox"/> <b>Fattori ergonomici</b> <input type="checkbox"/> <b>Condizioni di lavoro difficili</b>

nello specifico.....  
.....  
.....  
.....

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

**qualifica**

- coordinatore di plesso       docente       collaboratore scolastico  
 assistente amministrativo       alunno/a della classe .....       altro .....

data.....

Firma

.....