

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**“E. Fermi – L. da Vinci”**

**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**

**Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

**Istruzione della gestione della sicurezza  
nell'anno scolastico  
*2025/2026***

**Sede di via Bonistallo**

**Destinatari** del presente protocollo di attività sono il d.s., il d.s.g.a., l'r.s.p.p., l'a.s.p.p.g.i.

## STATO DEL DOCUMENTO

<b>EDIZ.</b>	<b>REV.</b>	<b>PAR.</b>	<b>PAG.</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>DATA</b>
2008	00	tutti	tutte	Documento di origine	24/10/2008
2009	01	tutti	tutte	Installazione estintori automatici, revisione grafica ed estensione dei modelli	01/09/2009
2010	02	tutti	tutte	Integrazione della calendarizzazione e modulistica	01/09/2010
2011	03	tutti	tutte	Riorganizzazione a seguito di annessione	01/09/2011
2012	04	tutti	tutte	Integrazione della calendarizzazione e modulistica – Cessazione succursale via Sanzio	01/09/2012
2013	05	tutti	tutte	Integrazione della calendarizzazione e della modulistica	01/09/2013
2014	06	tutti	tutte	Integrazione della calendarizzazione e della modulistica	01/09/2014
2015	07	tutti	tutte	Integrazione della calendarizzazione e della modulistica	01/09/2015

			SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	
<b>EDIZ.</b>	<b>REV.</b>	<b>DATA</b>	<b>Elaborazione</b>	<b>Approvazione</b>
2008	00	24/10/2008	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.
2009	01	01/09/2009	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.
2010	02	01/09/2010	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.
2011	03	01/09/2011	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.
2012	04	01/09/2012	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.
2013	05	01/09/2013	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.
2014	06	01/09/2014	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.
2015	07	01/09/2015	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.	D.s., R.s.p.p., A.s.p.p.g.i.

# I N D I C E

## 0) Istruzione della gestione della sicurezza nell'anno scolastico

### M O D U L I S T I C A

- 1) Modulo di consegna locale per manutenzione
- 2) Modulo di restituzione locale a seguito di manutenzione
- 3) Modulo di richiesta di documentazione a cura dell'asppgi
- 4) Modulo di richiesta di verifica dei materiali a cura dell'asppgi
- 5) Modulo di comunicazione esito controllo periodico registro antincendio
- 6) Modulo di incarichi alunni (da affiggere nelle classi)
- 7) Modulo di rilevamento alunni superstiti: sede di via Bonistallo
- 8) Circolare di pubblicazione del piano di emergenza
- 9) Modulo di incarico per la mansione di primo soccorso
- 10) Modulo di incarico del personale addetto al servizio di prevenzione e protezione (a.s.p.p.)
- 11) Modulo per la designazione completa degli incarichi degli alunni
- 12) Modello riassuntivo degli incarichi nell'organigramma della squadra degli a.s.p.p.
- 13) Modulo di consegna informative sulla sicurezza ai lavoratori ed alle lavoratrici
- 14) Circolare per moduli evacuazione delle classi articolate
- 15) Circolare di convocazione della riunione periodica annuale per la valutazione dei rischi
- 16) Modulo di comunicazione all'A.S.L. del nominativo dell'R.s.p.p.

- 17)** Modulo di richiesta alla R.s.u. del nominativo dell'R.l.s. eletto
- 18)** Circolare di indizione della riunione informativa e formativa per la sicurezza del personale docente ed ATA
- 19)** Modulo di nomina del personale addetto alla compilazione annuale del Registro Antincendio
- 20)** Circolare di comunicazione al personale docente e ATA dei nominativi degli alunni per il mansionario per l'evacuazione dell'edificio scolastico
- 21)** Modulo di comunicazione all'INAIL del nominativo dell'R.l.s.
- 22)** Circolare di comunicazione del mansionario del personale ATA
- 23)** Modulo di nomina dell'a.s.p.p.g.i.
- 24)** Modulo di segnalazione di inconveniente del personale docente, ATA e degli alunni
- 25)** Modulo organigramma da esporre all'interno dell'edificio
- 26)** Circolare di indizione del corso di formazione e informazione: "Stress lavoro correlato – SLC".
- 27)** Modulo di consegna informativa ai dipendenti, all. 7 del DVR.
- 28)** Circolare di convocazione per visite mediche L. 81/2008 – Sorveglianza sanitaria.
- 29)** Circolare di adesione volontaria del personale alla squadra degli addetti al servizio di prevenzione e protezione (a.s.p.p.)
- 30)** Circolare di avviso a tutto il personale ed agli alunni della disponibilità dei moduli di segnalazione di inconveniente
- 31)** Circolare di comunicazione del nominativo dell'asppgi
- 32)** Modulo di consegna al personale della "Informativa alle lavoratrici"
- 33)** Circolare di consegna generale della "Informativa alle lavoratrici"
- 34)** Modulo attribuzioni competenze e incarico per D.s.g.a.
- 35)** Modulo di consegna fascicolo "Valutazione rischio chimico"
- 36)** Circolare corso ASR ed indagine SLC
- 37)** Modulo nomina formatori classi prime e censori incarichi alunni
- 38)** Modulo nomina Coordinatore Primo Soccorso
- 39)** Circolare modalità di evacuazione

- 40)** Modulo nomina ASPP controllo presenza disabili al punto di raccolta
- 41)** Circolare modalità di evacuazione delle persone disabili
- 42)** Circolare di segnalazione di “mancacato incidente”
- 43)** Modulo di segnalazione di “mancacato incidente”
- 44)** Circolare di validazione del Documento di Valutazione dei Rischi - DVR
- 45)** Circolare di pubblicazione del Documento di Valutazione dei Rischi - DVR

Modulistica per l'esecuzione della prova di evacuazione antincendio

**da ... mod. 1iB**  
**a ... mod. 11iB**

Modulistica per l'esecuzione della prova di evacuazione per terremoto

**da ... mod. 1tB**  
**a ... mod. 11tB**

## Modello 0

### Istruzione della gestione della sicurezza nell'anno scolastico

#### C A L E N D A R I Z Z A Z I O N E

##### Settembre

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di agosto  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Nomina dell'addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: addetto segreteria)** mod. 23

Posizionamento nella terza di copertina di ogni registro di classe della tasca in plastica trasparente contenente il modulo di "Rilevamento alunni superstiti"  
**(E.: a.s.p.p.g.i.)** mod. 7

Il Dirigente, secondo norma, conferisce al D.s.g.a. l'attribuzioni di competenze ed incarico mod. 37

Sostituzione o ricarica delle batterie della coppia di ricetrasmettenti PMR (Personal Mobile Radio) in dotazione al personale del secondo piano e del centralino: **via Fabiani**  
**(E.: d.s.g.a.)**

Nomina del personale addetto alla compilazione annuale del Registro Antincendio  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: addetto segreteria)** mod. 19

Nomina ASPP per controllo presenza disabili al punto di raccolta  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: addetto segreteria)** mod. 40

L'a.s.p.p. addetto alla compilazione del Registro Antincendio (R.A.) consegna il R.A. compilato nel precedente a.s. all'a.s.p.p. addetto alla gestione interna della sicurezza il quale provvederà all'archiviazione  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.g.i., a.s.p.p.)**

L'a.s.p.p. addetto alla gestione interna della sicurezza consegna agli a.s.p.p. designati il Registro Antincendio dell'anno scolastico in corso per la compilazione annuale secondo la calendarizzazione contenuta al suo interno  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.g.i., a.s.p.p.)**

Circolare di diffusione del modulo di segnalazione di “mancato incidente”  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.g.i., a.s.p.p.)** mod. 42  
 mod. 43

Circolare per gli insegnanti delle classi con sdoppiamento lingue straniere per il ritiro dei moduli di “Rilevamento alunni superstiti” (mod. 7)  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.g.i., a.s.p.p.)** mod. 14

Circolare di adesione volontaria del personale alla squadra degli addetti al servizio di prevenzione e protezione (a.s.p.p.)  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)** mod. 30

Circolare di avviso della disponibilità dei moduli di segnalazione di inconveniente  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.g.i., a.s.p.p.)** mod. 32

Mettere a disposizione il modulo di segnalazione di inconveniente per alunni e personale ad ogni postazione dei custodi, in sala insegnanti ed all'ingresso principale  
**(R.: d.s. / E.:d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)** mod. 24

La segreteria del personale, su indicazioni del d.s.g.a., consegna a tutto il personale di nuova nomina l'informativa riguardante le norme di comportamento e di organizzazione della sicurezza  
**(R.: d.s. / C.: d.s.g.a. / E.: addetto segreteria)** mod. 13

La segreteria del personale, su indicazioni del d.s.g.a., consegna a tutto il personale di nuova nomina l'informativa riguardante le lavoratrici  
**(R.: d.s. / C.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i. / E.: addetto segreteria)** mod. 34

Compilazione, da parte dell'a.s.p.p., di eventuali segnalazioni di inconveniente (tale mansione sarà attiva per l'intero anno scolastico)  
**(R.: d.s. / E.:a.s.p.p.g.i.)** mod. 1

Atto del D.s. riguardante la compilazione dell'organigramma del personale impegnato nella squadra degli a.s.p.p.  
**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a. / C.: a.s.p.p.g.i.)** mod. 12

Nomina della squadra dagli addetti al servizio di prevenzione e protezione (a.s.p.p.)  
**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a. / C.: a.s.p.p.g.i.)** mod. 10

Nomina degli addetti al primo soccorso  
**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)** mod. 9

Nomina del Coordinatore del Primo Soccorso per la sede di via Bonistallo  
**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)** mod. 38

Informazione e formazione delle classi prime, comprese le classi del corso serale, alla prova di evacuazione utilizzando il DVD “L’evacuazione degli edifici scolastici” edito dal Ministero degli Interni e dal Corpo dei Vigili del Fuoco ed esecuzione, fino ad esito positivo da parte delle classi, della prova terremoto ed evacuazione dell’edificio. Vengono attribuite gli incarichi alunni. Informazione e formazione delle classi a cura dell’a.s.p.p. incaricato

**(R.: d.s. / E.:a.s.p.p.g.i.; a.s.p.p.)**

**mod. 6**

Pubblicazione circolare modalità di evacuazione delle persone disabili

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a. / C.: a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 41**

Designazione degli incarichi alunni delle classi II, III, IV e V: aprifila, serrafila, riserva aprifila, riserva serrafila, presenza di disabile, 5 alunni di assistenza disabile permanente o temporaneo. Viene compilato il mod. 6, da riportare sul mod. 11

**(R.: d.s. / E.:a.s.p.p.g.i.; a.s.p.p.)**

**mod. 6**

Personale videoterminalista (VDT): in caso di nuovo personale VDT richiedere alla scuola di provenienza la certificazione della visita medica. In caso di assenza di visita medica effettuata contattare il Medico competente per sottoporre il dipendente a controllo sanitario

**(R.: d.s. / E.: :d.s.g.a.)**

Pubblicazione della circolare informativa del nominativo dell’asppgi

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 33**

Personale ATA: in caso di nuovo personale richiedere le certificazioni dei corsi antincendio e/o primo soccorso effettuati

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)**

Personale ATA: nel caso il nuovo personale sia sprovvisto di titoli per la squadra antincendio e primo soccorso (a.s.p.p.) organizzare l’istruzione e la formazione anche riferendosi agli enti certificati alla conduzione dei corsi sul territorio

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)**

Personale ATA: controllo della validità triennale dei corsi di istruzione e formazione per le squadra antincendio e primo soccorso dalla data del conseguimento ed in caso di cessazione della validità si procede all’iscrizione del personale ai corsi di aggiornamento anche riferendosi agli enti certificati alla conduzione dei corsi sul territorio

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a. / C.: a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

Riunione annuale periodica per la valutazione dei rischi (DVR) con: D.s., R.s.p.p., D.s.g.a., A.s.p.p.g.i., M.c.

**(R.: d.s. / C.: a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 15**

Verbale della riunione periodica per la valutazione dei rischi con le segnalazioni di inconveniente ed eventuali prescrizioni. Verbalista l’a.s.p.p.g.i.

**(E.: a.s.p.p.g.i.)**

Consegna ai nuovi docenti di “Scienze della Terra e Biologia”, “Fisica” e “Chimica” dell’allegato 17 del DVR “Valutazione del rischio chimico”.

**(R.: d.s. / C.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i. / E.: addetto segreteria)**

**mod. 35**

Designazione per ciascuna classe degli alunni aprifila, serrafile, riserva aprifila, riserva serrafile e 5 alunni per assistenza alunno/a in difficoltà

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 11**

Affissione in ogni classe dell’elenco degli alunni addetti

**(R.: a.s.p.p.g.i. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 6**

Comunicazione all’ASL del nominativo dell’R.s.p.p.

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)**

**mod. 16**

Comunicazione all’INAIL del nominativo dell’R.l.s. (se di nuova nomina)

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)**

**mod. 21**

L’a.s.p.p. gestore interno pubblica lo schema di organigramma da esporre nei seguenti luoghi: presidenza, ufficio del personale alunni e protocollo, sala insegnanti, centralino, armadio archivio della Sicurezza, ufficio del D.s.g.a., vicepresidenza, tutte le postazioni dei custodi, ingresso principale dell’edificio.

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 25**

Consegna informativa ai dipendenti all. 7 del DVR.

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a. / C.: a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 27**

Pubblicazione circolare modalità di evacuazione dell’edificio scolastico

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a. / C.: a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 39**

L’RSPP esegue il sopralluogo degli spazi interni ed esterni dell’Istituto per rilevare eventuali irregolarità o non adeguamenti. La relazione compilata dall’asppgi viene consegnata ad D. S.

## Ottobre

Verifica dell’espletamento delle attività del mese di settembre

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

Compilazione del Piano delle emergenze

**(R.: d.s. / C.: r.s.p.p., d.s.g.a. / E.: a.s.p.p.g.i.)**

Pubblicazione e distribuzione del Piano delle emergenze

**(R.: d.s. / C.: r.s.p.p., d.s.g.a. / E.: a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 8**

Corso di formazione e informazione: “Stress lavoro correlato – SLC”.

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

**mod. 26**

Corso di formazione ed informazione ASR - SLC

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)****mod. 36**

Circolare di convocazione per visite mediche L. 81/2008 – Sorveglianza sanitaria.

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)****mod. 29****Novembre**

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di ottobre

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)****mod. 5**

Indizione della riunione informativa e formativa di tutto il personale docente e non docente di nuovo ingresso e non nella scuola a cura dell'R.s.p.p.

**(R.: d.s. / C.: a.s.p.p.g.i.)****mod. 18**

Verbale della riunione informativa e formativa di tutto il personale docente e non docente di nuovo ingresso nella scuola a cura dell'a.s.p.p. gestore interno

**(E.: a.s.p.p.g.i.)**

Indizione dell'esecuzione della prova di evacuazione per incendio o terremoto

**(R.: d.s / C.: r.s.p.p. / E.: a.s.p.p.g.i.)****incendio: da ..... mod. 1iB a ..... mod. 12iB****terremoto: da ..... mod. 1tB a ..... mod. 12tB**

Verbale della prova di evacuazione per incendio o terremoto. Verbalista l'a.s.p.p. gestore interno

**(E.: a.s.p.p.g.i.)****Dicembre**

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di novembre

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s / E.: a.s.p.p.)****mod. 5**

Pubblicazione o validazione del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) riferito all'anno scolastico in corso entro il 31/12

**(R.: d.s. / C.: r.s.p.p., a.s.p.p.g.i. / E.: a.s.p.p.g.i.)****mod. 44****mod. 45**

RSU: in caso di elezioni triennali della R.S.U. il Dirigente scolastico richiede alla stessa il nominativo del Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza (R.l.s.)

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)****mod. 17**

Comunicazione all'I.N.A.I.L. del nominativo dell'R.l.s.

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)****mod. 21**

## Gennaio

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di dicembre

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

## Febbraio

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di gennaio

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

## Marzo

Sostituzione o ricarica delle batterie della coppia di ricetrasmettenti PMR (Personal Mobile Radio) in dotazione al personale del secondo piano e del centralino: **via Fabiani**

**(R.: d.s. / E.: d.s.g.a.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di febbraio

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

Indizione dell'esecuzione della prova di evacuazione per incendio o terremoto

**(R.: d.s / C.: r.s.p.p. / E.: a.s.p.p.g.i.)**

**incendio:** da ..... mod. 1iF a ..... mod. 12iF

**terremoto:** da ..... mod. 1tF a ..... mod. 12tF

Verbale della prova di evacuazione per incendio o terremoto. Verbalista l'a.s.p.p. gestore interno

**(E.: a.s.p.p.g.i.)**

## Aprile

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di marzo

**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio

**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

## Maggio

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di aprile  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

## Giugno

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di maggio  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

## Luglio

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di giugno  
Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

## Agosto

Verifica dell'espletamento delle attività del mese di luglio  
**(R.: d.s., d.s.g.a. / E.: d.s.g.a., a.s.p.p.g.i.)**

Controllo mensile dei dispositivi di protezione e prevenzione secondo la calendarizzazione contenuta nel registro antincendio  
**(R.: d.s. / E.: a.s.p.p.)**

**mod. 5**

**LEGENDA:** *mansione*

- R.** - responsabile dell'attività  
**C.** - collabora all'attività  
**E.** - esecutore dell'attività

*esecutore dell'attività*

- d.s.** - dirigente scolastico  
**r.s.p.p.** - responsabile del servizio di prevenzione e protezione  
**d.s.g.a.** - direttore dei servizi generali ed amministrativi  
**a.s.p.p.** - addetto al servizio di prevenzione e protezione  
**a.s.p.p.g.i.** - addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**“E. FERMI – L. DA VINCI”**

**Via Bonistallo 73  
50053 EMPOLI**

Oggetto: **Consegna di locale per l'esecuzione di manutenzione ordinaria/straordinaria.**

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Con la presente il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ l'IIS "Fermi - da Vinci" nella persona di \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ consegna il locale al piano \_\_\_\_ individuato con la numerazione \_\_\_\_\_ per l'esecuzione da parte della ditta \_\_\_\_\_ della seguente opera:

---

---

---

---

---

**Firma consegnatario istituto** \_\_\_\_\_

**Firma ricevente ditta** \_\_\_\_\_

Oggetto: **Restituzione di locale a seguito di esecuzione di manutenzione ordinaria/straordinaria.**

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Con la presente il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ nella persona di  
\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ consegna all'IIS  
"Fermi - da Vinci" nella persona di \_\_\_\_\_ con la qualifica di  
\_\_\_\_\_ il locale al piano \_\_\_\_ individuato con la numerazione \_\_\_\_\_ come  
da precedente protocollo (Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) essendo stata  
eseguita da parte della ditta \_\_\_\_\_ la seguente opera:

---

---

---

---

---

**Firma consegnatario ditta** \_\_\_\_\_

**Firma ricevente istituto** \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

e p. c. al D.s.g.a.

dell'I. I. S. "Fermi – da Vinci"

Empoli (FI)

Oggetto: **Richiesta di documentazione.**

---

---

---

---

---

---

---

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

L'addetto al s.p.p.g.i.

---

e p.c. al D.s.g.a.

dell'I. I. S. "Fermi – da Vinci"

Empoli (FI)

Oggetto: **Richiesta di verifica dei materiali**

---

---

---

---

---

---

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

L'addetto al s.p.p.g.i.

---

e p.c.

al D.s.g.a.

all'R.l.s.

all'A.s.p.p. gestore interno

dell'I. I. S. "Fermi – da Vinci"  
Empoli (FI)

Oggetto: **Comunicazione esito del controllo periodico del registro antincendio.**

**Piano terra / primo / secondo**

Il controllo periodico dei dispositivi di prevenzione e protezione del mese

di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

- ( ) - non ha evidenziato disfunzioni
- ( ) - ha evidenziato disfunzioni e si allega copia del relativo modulo di controllo.

**ANNOTAZIONI:**

---



---



---



---

L'addetto al s.p.p.

Empoli \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

**INCARICHI ALUNNI**

**CLASSE** \_\_\_\_\_

**APRIFILA** \_\_\_\_\_

**SERRAFILA** \_\_\_\_\_

**RISERVA APRIFILA** \_\_\_\_\_

**RISERVA SERRAFILA** \_\_\_\_\_

**ADDETTI ALUNNO/A IN DIFFICOLTA':** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'addetto al s.p.p.

Anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

## RILEVAMENTO ALUNNI SUPERSTITI

Classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

N° alunni evacuati: \_\_\_\_\_

N° alunni mancanti all'appello dell'evacuazione: \_\_\_\_\_

N° alunni di altre sezioni: \_\_\_\_\_ da segnalare ad altre sezioni:

- |                   |              |                 |            |
|-------------------|--------------|-----------------|------------|
| 1) alunno/a _____ | Classe _____ | indirizzo _____ | sez. _____ |
| 2) alunno/a _____ | Classe _____ | indirizzo _____ | sez. _____ |
| 3) alunno/a _____ | Classe _____ | indirizzo _____ | sez. _____ |
| 4) alunno/a _____ | Classe _____ | indirizzo _____ | sez. _____ |
| 5) alunno/a _____ | Classe _____ | indirizzo _____ | sez. _____ |
| 6) alunno/a _____ | Classe _____ | indirizzo _____ | sez. _____ |

Note: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** l'insegnante, non appena raggiunto il **punto di raccolta**, esegue l'appello della classe e compila il presente modulo e lo consegna subito agli a.s.p.p. incaricati della raccolta dei moduli.

Non devono essere considerati gli alunni assenti alla prima ora.

Cognome e nome del compilatore: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Per ricevuta l'addetto al s.p.p.: \_\_\_\_\_

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Agli alunni  
 al personale insegnante  
 al personale ATA  
 al D.S.G.A.  
 al sito Web  
 all’Albo  
 alle famiglie  
 al personale OSA**

Oggetto: **Pubblicazione piano di emergenza dell’edificio scolastico: via Bonistallo.**

Con la presente si comunica alle persone in indirizzo che in data odierna viene pubblicato il piano di emergenza dell’edificio scolastico.

Copie del documento vengono depositate per la consultazione nei seguenti luoghi:

- sala insegnanti
- centralino
- ogni postazione dei custodi
- bacheca della sicurezza ingresso principale
- palestra
- protocollo
- armadio archivio sicurezza dell’I.I.S. “Fermi – da Vinci”.

In possesso delle seguenti persone:

- D.s.
- D.s.g.a.
- A.s.p.p. gestore interno della sicurezza.

Viene inviato in formato elettronico PDF a:

- I.I.S. “Il Pontormo” - Empoli
- I.I.S. “Ferraris” - Empoli
- RSPP
- società che effettua sorveglianza sanitaria
- R.l.s.
- vicepreside.

Osservazioni e chiarimenti possono essere fatti all’A.S.P.P. per la gestione interno della sicurezza (a.s.p.p.g.i.).

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. \_\_\_\_\_ / FP

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Cognome / Nome**

Oggetto: **Incarico per l'attuazione della legge 81/2008**

Con la presente Le si conferisce l'incarico di **Primo Soccorso** per l'anno scolastico 20\*\*/\*\*.

Nella mansione è compreso:

- prestare soccorso a persone in difficoltà sanitaria
- il reintegro, dopo l'uso, dei prodotti presenti nelle cassette di pronto soccorso
- il controllo delle scadenze dei prodotti presenti nelle cassette del pronto soccorso.

Ella dovrà attenersi alle indicazioni contenute nell'allegato 5 (Piano Generale per la Gestione delle Emergenze) del “Documento di valutazione dei rischi” (DVR).

**Il Dirigente Scolastico**

Firma per accettazione:

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n° \_\_\_\_\_ / FP

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Oggetto: **Incarico per l'attuazione della legge 81/2008****Cognome / Nome**

Con la presente Le si conferisce la/le seguente/i mansione/i per l'anno scolastico 20\*\*/\*\*.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diffusione ordine di evacuazione  | <input type="checkbox"/> piano terra       |
| <input type="checkbox"/> Controllo operazioni di evacuazione   | <input type="checkbox"/> primo piano       |
|  | <input type="checkbox"/> secondo piano     |
|  | <input type="checkbox"/> palestra          |
| <input type="checkbox"/> Chiamata di soccorso  |  |
| <input type="checkbox"/> Interruzioni erogazioni   | <input type="checkbox"/> gas               |
|  | <input type="checkbox"/> energia elettrica |
|  | <input type="checkbox"/> acqua             |
| <input type="checkbox"/> Attivazione degli estintori   | <input type="checkbox"/> piano terra       |
|  | <input type="checkbox"/> primo piano       |
|  | <input type="checkbox"/> secondo piano     |
|  | <input type="checkbox"/> palestra          |
| <input type="checkbox"/> Compilazione del Registro antincendio   |  |
| <input type="checkbox"/> Primo soccorso  |  |
| <input type="checkbox"/> Coordinatore primo soccorso   |  |
| <input type="checkbox"/> Controllo quotidiano della praticabilità delle via d'uscita                     |  |
| <input type="checkbox"/> Controllo ed apertura porte e cancelli del cortile ed interruzione del traffico |  |
| <input type="checkbox"/> Formatore classi prime e censore incarichi alunni                               |  |

Essa dovrà attenersi alle indicazioni contenute nel piano di emergenza e nel “Documento di valutazione dei rischi” (DVR) e del “Piano di emergenza”.

Firma per accettazione:

Il Dirigente Scolastico

Mod. 11	I.I.S. "Fermi – da Vinci"	Mansionario alunni	- Sede via Bonistallo		EMPOLI (FI)	A. S. 20**/**			
Classe	APRIFILA	SERRAFILA	R. APRIFILA	R. SERRAFILA	HANDICAP	ASSISTENZA	ASSISTENZA	ASSISTENZA	ASSISTENZA
1A									
1B									
1R									
1S									
1T									
2A									
2B									
2R									
2S									
3A									
3R									
3S									
3T									
4A									
4S									
4T									
4R									
5A									
5S									
5T									
5U									

(fr), (sp), (sp2), (sp3), (td): sdoppiamento classi

R.: riserva

Empoli li \*\*/\*\*/20\*\*

L'Addetto al s.p.p.

Sig.Prof. \*\*\*\*\*

Elaborato da: A.s.p.p.g.i.  
Prof.ssa E. LEDDA

Verificato da: R.s.p.p.  
Ing. G. Corsi

Approvato da: D.s.  
Dott. G. G. Flaviano

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

**O R G A N I G R A M M A**

A.S. 20\*\*/\*\*

**Mansioni e nominativi degli addetti al servizio prevenzione e protezione per  
l'evacuazione dell'edificio - Sede di via Bonistallo**

**Emanazione ordine di evacuazione**

Dirigente scolastico, Vice dirigente scolastico,  
a.s.p.p.

**Diffusione ordine di evacuazione**

Cognome      Cognome      Cognome      Cognome

**Controllo operazioni di evacuazione**

piano terra	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
primo piano	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
secondo piano	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
palestra	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome

**Chiamate di soccorso**

Cognome      Cognome      Cognome      Cognome

**Interruzioni delle erogazioni**

gas	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
energia elettrica	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
acqua	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome

**Attivazione degli estintori**

piano terra, primo piano, secondo piano, palestra:	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome

**Controllo quotidiano della praticabilità  
delle vie d'uscita**

piano terra	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
primo piano	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
secondo piano	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome
palestra	Cognome	Cognome	Cognome	Cognome

**Controllo ed apertura porte e cancelli  
ed interruzione del traffico**

Cognome      Cognome      Cognome      Cognome

Il Dirigente Scolastico

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prot. n° \_\_\_\_\_ C/3a del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

Prot. n° \*\* del \*\*/\*\*/\*\*\*\*

Oggetto: **Consegna informativa sulla sicurezza dell'Istituto.**

Con la presente si consegna in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

al sig./ra / prof./ssa \_\_\_\_\_

la documentazione relativa a:

- a) norme da osservare in caso di evacuazione dell'edificio
- b) informativa per le lavoratrici.

del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR).

**Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di avvisatore acustico.**

Chiarimenti possono essere chiesti all'a.s.p.p. gestore interno (a.s.p.p.g.i.) della sicurezza in servizio presso l'Istituto.

### Firma per ricezione

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Agli insegnanti

delle classi 1\*, 1\*, 3+ es, 3\* e, 3\* i,

4\* es, 4\* i, 4\* e, 5\* es, 5

della sede di via Bonistallo

**CON FIRMA**

Oggetto: **Moduli evacuazione alunni (L. 81/2008) – Sicurezza**

Le classi in indirizzo hanno, nel loro orario settimanale, sdoppiamento per le lingue (francese, spagnolo, tedesco). Il registro di classe che contiene i moduli per il “**Rilevamento degli alunni superstiti**” è in possesso, quindi, in tali insegnamenti, di una sola frazione della classe.

Per ovviare a tale situazione, nell'eventualità di evacuazione dell'edificio, i docenti di seguito elencati dovranno conservare, per ogni loro classe, nel registro personale i moduli di “**Rilevamento degli alunni superstiti**” (n° 3 copie per ciascuna classe), da utilizzare in caso di evacuazione dell'edificio scolastico.

**Gli insegnanti sono:**

*****	per le classi: **, **
*****	per le classi: **, **
*****	per le classi: **, **
*****	per le classi: **, **

Eventuali chiarimenti possono essere presentate all'a.s.p.p.g.i. (addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno) sig./prof. \*\*\*\*\*.

**I moduli da ritirare sono in allegato alla presente circolare.**

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

al R.s.p.p.  
al R.l.s.  
all’A.s.p.p. gestore interno  
al D.s.g.a.  
al Medico competente  
ai Coordinatori PS

**dell’I. I. S. “Fermi – da Vinci”  
Empoli (FI)**

**Oggetto:** Convocazione riunione periodica valutazione rischi

Con la presente per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ è convocata, presso l’ufficio di Presidenza nella sede di via Bonistallo 73, la riunione delle persone in indirizzo per la valutazione annuale dei rischi.

- O. del g.:    1) Conferma/revoca dell’R.s.p.p.  
              2) Analisi della valutazione annuale dei rischi  
              3) Analisi e valutazione del Registro Infortuni  
              4) Richieste certificazioni Ente Proprietario  
              5) Varie ed eventuali.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Servizio di Prevenzione e Sicurezza sul Lavoro  
Via Cappuccini, 79  
50053 EMPOLI

---

**Prot. n. \_\_\_\_\_ C/3° del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

all'Ispettorato del Lavoro di FIRENZE  
Viale S. Lavagnini, 95  
50129 FIRENZE

**RACCOMANDATA A.R.**

**Prot. n. \*\*\*\*\*/C3a**

**Empoli, \*\*/\*\*/\*\*\*\***

Oggetto: Designazione del **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione** ai sensi degli artt. 17, comma 1 lettera b, e 31, commi 1, 2 del D.Lgs 81/08.

Il sottoscritto Dott. Gaetano Gianfranco Flaviano Dirigente Scolastico dell'I.S.S."FERMI-DA VINCI" di via Bonistallo, 73

**COMUNICA**

che a far data dal 01/09/2013

l'ing. Giovanni Corsi domiciliato a Firenze in via Duse n.25 in qualità di consulente esterno, ricopre la funzione di

***RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE***

In tale funzione egli:

- esercita i poteri di direzione e vigilanza degli addetti al Servizio
- garantisce il corretto ed effettivo espletamento dei compiti a cui il Servizio deve adempiere (art. 33 D.Lgs 81/08)
- partecipa alla riunione periodica di prevenzione dei rischi

e DICHIARA CHE IL SUDETTO

- è in possesso del titolo di studio di ingegnere conseguito in data 1983
- si occupa di prevenzione infortuni ed igiene del lavoro dal 1997
- è in possesso di attitudini e capacità adeguate a svolgere la funzione di responsabile del Servizio di prevenzione e protezione in base alla esperienza acquisita direttamente e a corsi formativi specifici

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

**Prot. n°** **del**

## **Raccomandata a mano**

Alla R.s.u.:      Sig. \*\*\*\*\*  
                            Sig. \*\*\*\*\*  
                            Sig. \*\*\*\*\*  
                            Sig. \*\*\*\*\*  
                            Sig. \*\*\*\*\*

**Oggetto: Richiesta nominativo R.l.s. - legge 81/2008**

Con la presente si richiede alla R.s.u. di codesto I.I.S. la comunicazione per scritto del nominativo dell'R.l.s. (Rappresentante dei lavoratori alla sicurezza) eletto.

# Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Al personale docente  
Al personale ATA**

**Firma per presa visione**

Oggetto: **Corso di formazione ed informazione, legge 81/2008**

Si comunica che il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* dalle ore \*\*:\*\* alle ore \*\*:\*\* il R.s.p.p. ing. \*\*nome\*\*  
\*\*cognome\*\* e l'a.s.p.p.g.i. prof. \*\*nome\*\* \*\*cognome\*\* terrà la riunione annuale di formazione  
ed informazione e sui protocolli della sicurezza utilizzati all'interno di codesto I.I.S..

E' tenuto a partecipare il personale docente ed ATA \*\*\*\* non presente alla stessa riunione dello  
scorso a.s.\*\*\*\* ed il personale che ha preso servizio dal 01/09/20\*\*.

**Le assenze devono essere giustificate per scritto.**

Sono quindi tenuti alla presenza le seguenti persone:

\*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\*, \*\*\*\*\*:

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. \_\_\_\_\_ / FP

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Cognome\* / \*Nome\*

Oggetto: **Incarico per l'attuazione della legge 81/2008**

Con la presente Le si conferisce l'incarico per la **compilazione del Registro Antincendio** per l'anno scolastico 20\*\*/\*\*.

Ella è tenuto/a al controllo ed alla compilazione del registro antincendio ed alla comunicazione dell'esito utilizzando il mod. 5 contenuto nel medesimo registro.

La mansione va espletata mensilmente entro il giorno 10 del mese.

I fascicoli del “Registro antincendio” sono in custodia presso l'ufficio del d.s.g.a.

Il Dirigente Scolastico

---

Firma per accettazione

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Al personale docente  
al personale ATA  
agli alunni**

**Sede di via Bonistallo**

Oggetto: **Pubblicazione del mansionario alunni, legge 81/2008**

Con la presente si comunicano, come da prospetto allegato, i nominativi degli alunni con le rispettive mansioni, in relazione all’evacuazione dell’edificio scolastico per la sede di via Bonistallo.

In ciascuna aula è affisso il mansionario della classe che la occupa.

Per le classi che hanno nel proprio orario settimanale sdoppiamento degli insegnamenti sono presenti, nell’aula, più elenchi.

Eventuali osservazioni possono essere presentate all’a.s.p.p.g.i. (addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno) prof. \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

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

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

del        /        /

**Spett.le INAIL  
Via Amendola 12**

**Empoli**

Oggetto: **Comunicazione nominativo R.L.S.**

Si comunica, ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera a del D. Leg. 81/2008 che per l'anno scolastico 20\*\*/\*\* il Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza (R.L.S.) presso codesto I.I.S. è il prof./sig. \*\*cognome\*\* \*\*nome\*\*.

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Al personale ATA**

**Sede di via Bonistallo**

Oggetto: **Pubblicazione del mansionario del personale ATA, legge 81/2008**

Con la presente si comunicano, come da prospetto allegato (mod. 12), i nominativi del personale in oggetto con le rispettive mansioni, in relazione all’evacuazione dell’edificio scolastico.

Eventuali osservazioni possono essere presentate all’a.s.p.p.g.i. (addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno) prof. \*\*\*\*\*

**Il Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. \_\_\_\_\_ / FP

Empoli \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**\*Cognome\* /\* Nome\***

Oggetto: **Incarico per l'attuazione della legge 81/2008**

Con la presente Le si conferisce l'incarico di **Addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno (a.s.p.p.g.i.)** per l'anno scolastico 20\*\*/\*\*.

Ella collaborerà con il Dirigente scolastico nel coordinare le operazioni inerenti la gestione della sicurezza e manterà i contatti con il Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP), il Rappresentante dei lavoratori alla sicurezza (RLS) ed il Medico competente (MC).

**Il Dirigente Scolastico**

Firma per accettazione

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Al **Dirigente Scolastico**  
e **p.c.** al **D.s.g.a.**  
all'**a.s.p.p.g.i.**  
**dell'I. I. S. “Fermi – da Vinci”**

Oggetto: **Segnalazione di inconveniente.**

**Sede di via Bonistallo**

Ubicazione: Classe \_\_\_\_\_

Empoli (FI)

Laboratorio \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_

Giardino \_\_\_\_\_

**O URGENTE**

Con la presente si segnala l'inconveniente in merito a:

- presa elettrica
- plafoniere
- maniglia: porta / finestra
- illuminazione
- lavagna tradizionale - LIM
- interruttore della luce
- pavimento/piastrelle
- infissi esterni
- porta
- altro .....
- eventuale descrizione .....
  
 .....
  
 .....
  
 .....

**Il/La segnalatore**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

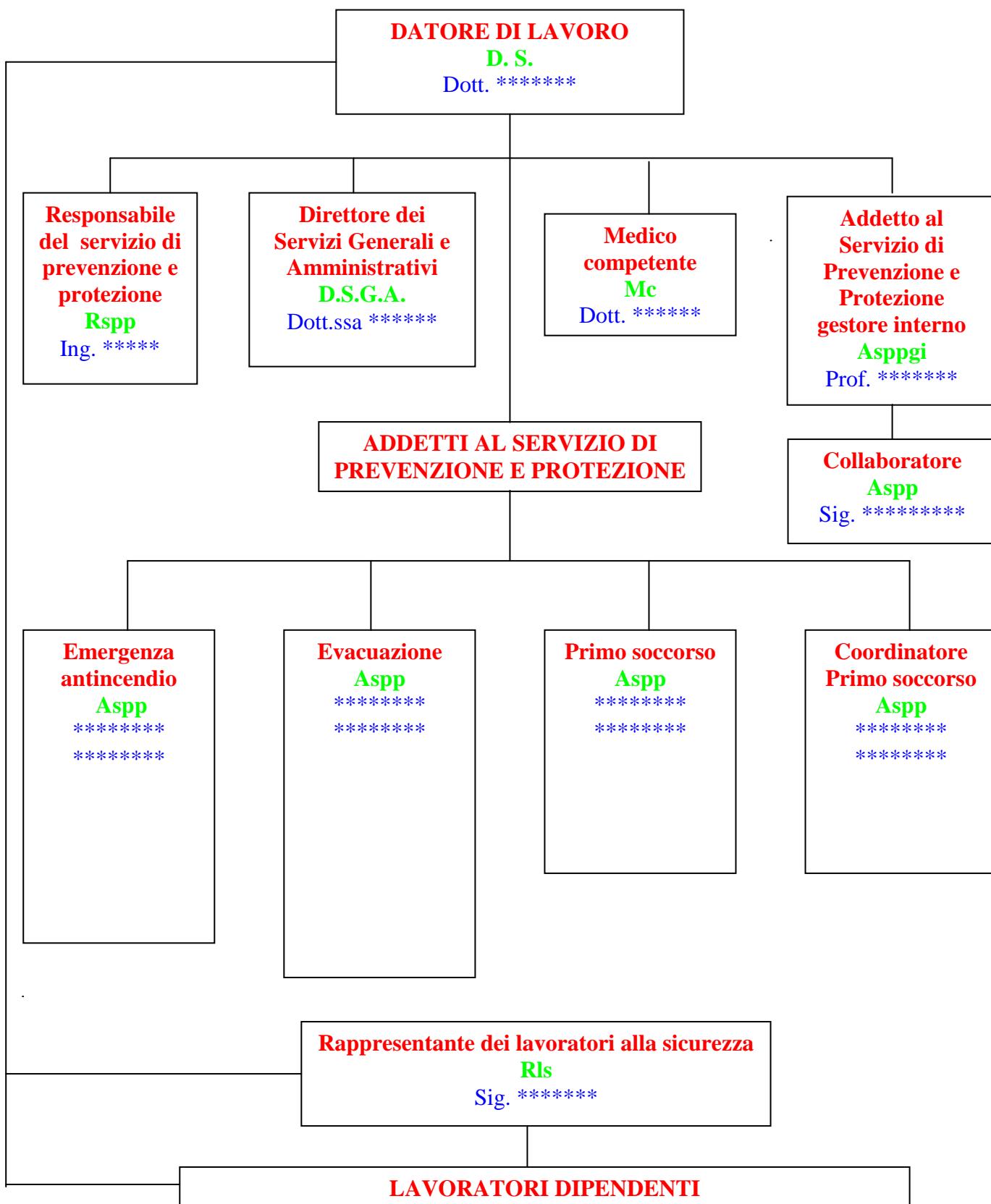
Qualifica \_\_\_\_\_

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Inoltro: il modulo va consegnato all'ufficio di protocollo.**

# ORGANIGRAMMA del SERVIZIO di PREVENZIONE e PROTEZIONE

**A.s. 20\*\*/\*\* Sede di via Bonistallo**



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Ai docenti  
 al personale A.T.A  
 al D.s.g.a.  
 al personale O.S.A.  
 agli alunni  
 alle famiglie**

**CON FIRMA**

**Oggetto:** Corso di formazione e informazione “**Stress lavoro correlato – SLC**”.

Il D.Lgs 81/2008 tra i diversi interventi innovativi in merito alla sicurezza dei luoghi di lavoro introduce la necessità di realizzare la prevenzione del rischio psicosociale in ambito lavorativo: ovvero stress-lavoro correlato.

Nello specifico l'intervento nel merito viene realizzato attraverso una sinergia di azioni in cui sono coinvolti il Dirigente scolastico (Datore di Lavoro – DL), il Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP), il Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza (RLS) ed il Medico Competente (MC).

Da tale sinergia è scaturito il protocollo d'intervento di formazione ed informazione del personale sullo stress correlato alla mansione lavorativa, che viene affidato a personale esterno e coordinato dal Datore di Lavoro.

In conseguenza della innovazione introdotta dal T.U. 81/2008 il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) è stato completamente rivisitato dal DL, RSPP, RLS e MC ed approvato in data 14/12/2011 e contempla il protocollo di cui sopra relativo allo SLC .

Gli interventi sul personale sono stati affidati alle psicologhe dott.ssa T. Fiorini e dott.ssa R. Nannicini.

L'intervento verrà così strutturato:

**1. Individuazione di un campione randomizzato di lavoratori, statisticamente valido e significativo**

Tale campione verrà sottoposto a un test di indagine soggettiva (OPRA - Organizational and Psychosocial Risk Assessment), in forma anonima, per una rilevazione del rischio stress lavoro-correlato.

Questo campione sarà rappresentato dal 30% di ciascuna figura del personale operante nell'istituto; ovvero 44 docenti, 10 ATA e 3 OSA che potrà partecipare volontariamente all'indagine.

Il personale così individuato non è in alcun modo obbligato a sottoporsi al questionario di cui sopra, ma in tal caso è invitato a darne cortese comunicazione entro lunedì 19 marzo per poter essere sostituito e non invalidare la valutazione.

I nominativi estratti sono:

- **docenti**:\*\*\*\*\*.
- **ATA**: \*\*\*\*\*
- **OSA**:\*\*\*\*\*.

## 2. Somministrazione del questionario OPRA

**Lo strumento d'indagine verrà somministrato nelle seguenti date :**

- mercoledì \*\* marzo (dalle ore 12:00 alle ore 13:00) via Bonistallo in aula video.
- giovedì \*\* marzo (dalle ore 08:00 alle ore 9:00) via Fabiani in aula video.

Nel primo incontro si illustrerà la finalità della valutazione dello stress lavoro correlato (SLC) secondo il D.Lgs 81/2008 e sarà somministrato il questionario OPRA, quale strumento di indagine per rilevare le principali fonti di rischio stress lavoro correlato, in modo da poter ottemperare a quanto formalmente previsto dal D.Lgs 81/2008 in materia di prevenzione dei rischi psicosociali e quindi pianificare un percorso di prevenzione di detti rischi.

Il personale docente, ATA e OSA che risulta essere componente del campione di indagine è invitato ad indicare a quale, per maggiore comodità, delle due giornate intende presenziare entro e non oltre venerdì 16 marzo (in modo da individuare le classi che escono/entrano).

## 3. Formazione/informazione di tutto il personale dell'istituto

Calendario del corso di formazione e informazione “Stress lavoro correlato – SLC” per tutto il personale: docente, ATA ed OSA; il corso si terrà presso la palestra di via Fabiani n. 6.

**1 incontro** lunedì \*\* Aprile - ore 11:30 - 14.00

“Introduzione allo stress lavoro correlato secondo la normativa vigente”

**2 incontro** mercoledì \*\* Aprile - ore 11:30 – 14.00

“La comunicazione nel contesto lavorativo come fattore generativo di salute”+ "restituzione risultati dell'indagine e condivisione del percorso attivato”.

Le classi usciranno alle ore \*\*:\*\*.

Gli studenti sono tenuti a informare le famiglie circa la sospensione dell'attività didattica.

Si ricorda al personale docente la frequenza per l'orario di servizio ed il personale non in servizio è caldamente invitato a partecipare.

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Ai docenti  
al personale A.T.A  
al D.s.g.a.  
al personale O.S.A.**

**CON FIRMA**

**Oggetto:** Consegna Informativa All. 7 del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR).

Si consegna al personale in indirizzo l’informatica sui rischi e sulle emergenze per il personale.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Al personale in elenco  
dell’I. I. S. “Fermi – da Vinci”  
**Empoli (FI)**

**Oggetto:** Convocazione per visite mediche L. 81/2008 – **Sorveglianza sanitaria.**

Con la presente per il giorno ++/++/++++ alle ore --:-- il personale in elenco è convocato per l'esecuzione delle visite mediche di rito in merito alla mansione di VDT (videoterminalista).

Le visite si svolgeranno presso l'istituto.

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
*****	*****
*****	*****
*****	*****
*****	*****

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A tutto il personale**

**Oggetto:** richiesta di adesione volontaria alla squadra degli addetti al servizio di prevenzione e protezione (a.s.p.p.)

Si informa il personale in oggetto della possibilità di aderire, con la figura di volontario, alla squadra degli a.s.p.p., in aggiunta a quelli di nomina istituzionale, sia per la mansione antincendio che per quella del primo soccorso.

La richiesta, da indirizzare unitamente al Dirigente scolastico ed all'a.s.p.p.g.i. \*\*\*\*\* nome cognome \*\*\*\*\* deve allegare la certificazione del titolo di accesso.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Agli insegnanti  
agli alunni  
al personale ATA**

**sede di via Bonistallo**

**Oggetto: Comunicazione inconvenienti.**

Con la presente si comunica che sono a disposizione dei destinatari della presente circolare i moduli per la

**“Segnalazione di inconveniente”.**

Si ricorda che qualsiasi soggetto, così come recita la filosofia della sicurezza, può segnalare, per la propria e altrui incolumità, eventuali inconvenienti.

Eventuali chiarimenti possono essere richiesti all'a.s.p.p.g.i. (addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno) prof. \*\*\*\*\*.

Nel modulo sono già indicati i destinatari della segnalazione.

**I moduli sono a disposizione presso la bacheca della sicurezza posta all'ingresso, presso le postazioni dei custodi ai piani ed in sala insegnanti.**

**I moduli vanno consegnati alla portineria la quale provvederà al recapito all'ufficio di protocollo.**

Il Dirigente Scolastico

---

**In allegato:** Modulo di segnalazione (Mod. 24)

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Al **Dirigente Scolastico**  
e **p.c** al **D.s.g.a.**  
all'**a.s.p.p.g.i.**  
dell'I. I. S. “**Fermi – da Vinci**”  
**Empoli (FI)**

Oggetto: **Segnalazione di inconveniente.****Sede di via Bonistallo**

Ubicazione: Classe \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_

Giardino \_\_\_\_\_

**URGENTE ----> O**

Con la presente si segnala l'inconveniente in merito a:

- presa elettrica
- plafoniere
- maniglia: porta / finestra
- illuminazione
- lavagna tradizionale - LIM
- interruttore della luce
- pavimento/piastrelle
- infissi esterni
- porta
- altro .....
- eventuale descrizione .....
  
.....  
.....  
.....

Il/La segnalatore

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Inoltro: il modulo va consegnato all'ufficio di protocollo.**

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Al personale docente  
al personale ATA  
agli alunni  
alla D.S.G.A.  
al personale OSA**

Oggetto: **Nominativo A.s.p.p.g.i.**

Con la presente si comunica che l'addetto al servizio di prevenzione e protezione gestore interno (A.s.p.p.g.i.) è il prof./sig. \*\*\*\*\* \* \*\*\*\*\*.

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Oggetto: **Consegna informativa alle lavoratrici.**

Con la presente si consegna in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

alla sig.ra / prof.ssa \_\_\_\_\_

la documentazione relativa alla informativa per le lavoratrici.

Chiarimenti possono essere chiesti all'a.s.p.p. gestore interno (a.s.p.p.g.i.) della sicurezza in servizio presso l'Istituto.

Firma per ricezione \_\_\_\_\_

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° .... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**A tutte le lavoratrici:**

**docenti, A.T.A, D.s.g.a., O.S.A.**

**CON FIRMA**

**Oggetto:** Consegna Informativa alle lavoratrici.

A seguito di aggiornamento della normativa per le lavoratrici si consegna al personale in indirizzo la nuova informativa da considerarsi come integrazione della precedente comunicazione n° \*\*\*  
del \*\*\*\*\* di consegna dell'all. 7 del DVR.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

**Sig./ra \_\_\_\_\_**

**OGGETTO: Attribuzione e competenze del ruolo di DIRIGENTE ai sensi del D. Lgs. 81/2008 quale responsabile dell'applicazione degli obblighi previsti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro - DSGA -**

In relazione alle funzioni dirigenziali ricoperte nell'ambito dell'organizzazione con piena autonomia decisionale, organizzativa, gestionale e di controllo, nonché completa disponibilità economica in merito alle Sue funzioni, Le comunichiamo che con decorrenza odierna è responsabile con la funzione di "Dirigente" dell'applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ed in particolare degli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008 per quanto riguarda l'organizzazione da Lei diretta. Con la presente La informiamo che, secondo quanto definito dal succitato Decreto, tale nomina Le comporta l'acquisizione di specifiche responsabilità, l'obbligo ad eseguire precisi doveri e l'assoggettamento a stabilite sanzioni in caso di mancato adempimento degli impegni assunti così come precisato dal Decreto in oggetto.

Il Dirigente scolastico

.....

Per **accettazione** di quanto sopra e per conferma della piena conoscenza circa i compiti, le funzioni e gli obblighi inerenti la presente nomina qui accetta.

Il **Dirigente s. g. a.**

.....

Data, .....

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. .... /fp del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Consegna del fascicolo “Valutazione del rischio chimico”.

Con la presente il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

ricoprente la mansione di \_\_\_\_\_

dichiara

di aver ricevuto, in data del protocollo, il fascicolo riguardante la “Valutazione del rischio chimico”.

Per ricevuta: \_\_\_\_\_

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

Circolare n. \*\*\* del \*\*/\*\*/\*\*\*\*

**Agli studenti**  
**Alle famiglie**  
**Ai docenti**  
**Al personale ATA**

**Oggetto:** Corso di formazione e informazione Accordo Stato Regioni - “ASR “.  
Corso di formazione e informazione “Stress lavoro correlato” - “ SLC “.

**In funzione delle attività in oggetto nei giorni \*\*/\*\*/\*\*\*\* (Istituto Professionale) e \*\*/\*\*/\*\*\*\* (Istituto Tecnico) le attività didattiche termineranno alle ore 10.00 e il ricevimento dei genitori da tale ora verrà sospeso .**

**Corso di formazione e informazione Accordo Stato Regioni “ASR”.**

Si comunica a tutto il personale in indirizzo che, in ottemperanza all’Accordo Stato-Regioni (ASR) del 21 dicembre 2011, si svolgerà in orario di servizio presso il nostro Istituto il Corso di formazione sulla sicurezza del personale della scuola (D. Lgs. 81/2008).

L’Accordo Stato Regioni introduce la formazione ed informazione del personale sui temi della sicurezza con un monte ore variabile in base alla classificazione del grado di rischio dell’attività svolta: 8 h per attività con rischio basso, 12 h per rischio medio, 16 h per rischio alto.

L’Istituto “Fermi - Da Vinci” è classificato a rischio \*\*medio\*\*, pertanto occorrerà svolgere una formazione di 12 ore; 4 ore di formazione generale in presenza e 8 ore di formazione specialistica. in e-learning, da svolgere sulla piattaforma dell’Istituto [www.fermionline.it](http://www.fermionline.it).

Gli incontri in presenza si svolgeranno, per i docenti e il personale ATA dell’indirizzo professionale, il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* dalle ore \*\*,\*\* alle ore \*\*,\*\* presso la palestra di via Fabiani e, per i docenti e il personale ATA dell’indirizzo tecnico, il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* dalle ore \*\*,\*\* alle ore \*\*,\*\* presso l’aula video di via Bonistallo .

**Formazione generale ASR**

Per agevolare la partecipazione alle due giornate in presenza è necessario iscriversi, per un massimo di 35 persone per ciascun incontro, ad una delle due giornate (all. n°1).

Il personale impossibilitato a frequentare un corso potrà frequentare in alternativa l’altro.

## **Formazione in e-learning ASR**

Le attività in e-learning si concluderanno con un questionario finale secondo le modalità di formazione a distanza (FAD) come stabilito dall'ASR.

La piattaforma informatica è già accessibile all'indirizzo [www.fermionline.it](http://www.fermionline.it). Prevede la preliminare iscrizione. Il suo utilizzo verrà illustrato nell'incontro della formazione generale.

La formazione svolta verrà certificata, dall'Rspp, per un periodo pari a 5 anni al termine dei quali è previsto, un aggiornamento di sei ore, valido per ulteriori 5 anni.

Con Successiva comunicazione saranno indicate le date in cui sarà possibile eseguire il questionario in presenza presso la sede centrale e presso la sede staccata.

## **Corso di formazione e informazione “Stress lavoro correlato – SLC”.**

Il D.Lgs 81/2008 in merito alla sicurezza dei luoghi di lavoro introduce la necessità di realizzare la prevenzione del rischio psicosociale in ambito lavorativo: ovvero “Stress Lavoro Correlato”.

Nello specifico l'intervento viene realizzato attraverso una sinergia di azioni in cui sono coinvolti il Dirigente scolastico (Datore di Lavoro – DL), il Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP), il Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza (RLS) ed il Medico Competente (MC).

Da tale sinergia è scaturito il protocollo d'intervento di formazione ed informazione del personale sullo stress correlato alla mansione lavorativa, che viene affidato a personale esterno, coordinato dal Datore di Lavoro.

In conseguenza della innovazione introdotta dal T.U. 81/2008 il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) contempla il protocollo applicativo relativo allo SLC.

Gli interventi sul personale sono stati affidati alle psicologhe dott.ssa \*\*\*\*\* e dott.ssa \*\*\*\*\*.

L'intervento verrà così strutturato:

### **Individuazione di un campione randomizzato di lavoratori, statisticamente valido e significativo**

Tale campione verrà sottoposto a un test di indagine soggettiva (OPRA - Organizational and Psychosocial Risk Assessment), in forma anonima, per una rilevazione del rischio stress lavoro-correlato.

Questo campione sarà rappresentato dal 30% di ciascuna figura del personale operante nell'istituto: ovvero \*\* docenti, \*\* ATA e \* OSA che potrà partecipare volontariamente all'indagine.

Il personale individuato non è obbligato a sottoporsi al questionario di cui sopra, ma in tal caso è invitato a darne cortese comunicazione entro il \*\* mese per poter essere sostituito e non invalidare la valutazione .

I nominativi estratti sono:

- **docenti**: \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* , .....
- **ATA**: \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* , .....
- **OSA**: \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* , \*\*\*\*\* .

### **Somministrazione del questionario OPRA**

All'interno delle due giornate di formazione generale ASR verrà realizzato anche l'intervento per l'indagine legata alla valutazione dello Stress Lavoro Correlato (SLC) così come previsto nel Documento di valutazione dei rischi (DVR) pubblicato nel dicembre 2012 .

L'indagine di cui sopra verrà svolta dalla dott.ssa \*\*\*\*\*.

La dott.ssa \*\*\*\*\* illustrerà e somministrerà il questionario OPRA in forma anonima, il giorno v \*\*/\*\*/\*\*\*\* dalle ore \*\*:\*\*\* alle ore \*\*:\*\*\* ed il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* dalle ore \*\*:\*\*\* alle ore \*\*:\*\*\*.

### **Formazione/informazione di tutto il personale dell'istituto SLC**

Il relativo calendario delle attività verrà pubblicato successivamente.

Firmato

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Allegato n°1 **Elenco partecipanti Formazione generale ASR del \*\*/\*\*/\*\*\*\***

1)	13)	25)
2)	14)	26)
3)	15)	27)
4)	16)	28)
5)	17)	29)
6)	18)	30)
7)	19)	31)
8)	20)	32)
9)	21)	33)
10)	22)	34)
11)	23)	35)
12)	24)	

**Elenco partecipanti Formazione generale ASR \*\*/\*\*/\*\*\*\***

1)	13)	25)
2)	14)	26)
3)	15)	27)
4)	16)	28)
5)	17)	29)
6)	18)	30)
7)	19)	31)
8)	20)	32)
9)	21)	33)
10)	22)	34)
11)	23)	35)
12)	24)	

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n° \_\_\_\_\_ / FP

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Oggetto: **Incarico per l'attuazione della legge 81/2008**

**Cognome / Nome**

Con la presente Le si conferisce le seguenti mansioni per l'anno scolastico 20\*\*/\*\*:

- formatore delle classi prime alla prova di evacuazione antincendio e terremoto per la sede di via Bonistallo/via Fabiani
- censore per le classi seconde, terze, quarte e quinte degli incarichi alunni per aprifila, riserva aprifila, serrafila, riserva serrafila e cinque alunni di assistenza a persona disabile.

Ella collaborerà con l'a.s.p.p.g.i. prof./sig. \*\*\*\*\*.

Firma per accettazione: \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. \_\_\_\_\_ / FP

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Cognome / Nome**

Oggetto: **Incarico per l'attuazione della legge 81/2008**

Con la presente Le si conferisce l'incarico di **Coordinatore Primo Soccorso** per l'anno scolastico 20\*\*/\*\* presso la sede di **via Bonistallo**.

Nella mansione è compreso:

- assicura l'informazione relativa all'organizzazione del PS per i nuovi lavoratori non docenti
- il controllo delle scadenze dei prodotti presenti nelle cassette del pronto soccorso
- raccoglie i bisogni di aggiornamento degli addetti PS
- predispone l'acquisto dei materiali sanitari
- relazionarsi con il servizio di prevenzione e protezione
- presenziare alla riunione periodica annuale di valutazione del rischio (DVR)

Ella dovrà attenersi alle indicazioni contenute nell'allegato 5 (Piano Generale per la Gestione delle Emergenze) del “Documento di valutazione dei rischi” (DVR).

**Il Dirigente Scolastico**

Firma per accettazione:

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n. \*\* del \*\*/\*\*/\*\*\*\*

**Docenti  
Coordinatori di classe  
Alunni  
Direttore SGA  
Segreteria Didattica  
Personale ATA**

**Sede di via Bonistallo**

**Oggetto: Modalità di evacuazione classi**

A seguito dell'introduzione del registro elettronico, sentito il RSPP, si apportano le seguenti variazioni alle procedure d'esodo dall'edificio.

- In ciascuna classe sarà presente un “Fascicolo classe” contenente l'elenco degli alunni e n° 4 moduli di evacuazione.
- L'elenco degli alunni verrà aggiornato dal coordinatore di classe, per tramite della segreteria didattica, in caso di nuove iscrizioni o ritiri di alunni.
- Nel caso l'intera classe si rechi in altra aula, il docente in servizio al momento, porterà con se il “fascicolo classe”.
- Per le classi interessate dallo sdoppiamento per le lingue straniere sarà presente, oltre al “Fascicolo classe” generale, un fascicolo per ogni lingua di sdoppiamento.
- Ogni volta che la classe si sdoppia ciascuna porzione che si reca in altra aula porterà con se il fascicolo della lingua di sdoppiamento.
- La segreteria didattica curerà per ogni classe la stesura dell'elenco dei non avvalenti dell'insegnamento della religione cattolica, che permangono nell'istituto. (Aula lato centralino).
- Gli elenchi dei non avvalentesi dell'IRC di tutte le classi dovranno essere tenuti dal collaboratore scolastico della “postazione biblioteca”.

La stesura di tutti gli elenchi in oggetto e il relativo aggiornamento nel corso dell'anno scolastico, in collaborazione con i coordinatori di classe, sarà curata dalle segreterie didattiche delle due sedi . Gli elenchi in oggetto dovranno essere redatti e collocati nelle aule entro e non oltre cinque giorni dalla presente.

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. \_\_\_\_\_ / FP

Empoli \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cognome / Nome

Oggetto: **Incarico per l'attuazione della legge 81/2008**

Con la presente Le si conferisce l'incarico di **Controllo presenza disabili ai punti di raccolta** per l'anno scolastico 20\*\*/\*\*.

La mansione prevede che Ella, raggiunto il punto di raccolta in occasione di evacuazione dell'edificio per allarme, controlli la presenza e messa in salvo dei seguenti alunni:

- cognome nome classe

In caso ne rilevi l'assenza ne darà immediata comunicazione al personale dei Vigili del Fuoco.

Il Dirigente Scolastico

Firma per accettazione:

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n. \*\* del \*\*/\*\*/\*\*\*\*

**Agli insegnanti  
agli alunni  
al personale ATA  
al personale OSA**

**Oggetto:** Procedura per l’evacuazione delle persone disabili

In allegato rende noto a tutto il personale ed agli alunni circa le opportune procedure riguardo l’evacuazione delle persone disabili.

Si raccomanda attenta lettura.

Il presente documento viene inserito e parte integrante del piano delle emergenze.

Firmato  
Il Dirigente Scolastico

---

**In allegato:** Procedura evacuazione disabili

## PROCEDURA PER L'EVACUAZIONE DELLE PERSONE DISABILI

### **PREMESSA**

Questa procedura fornisce indicazioni per il soccorso e l'evacuazione delle persone disabili in situazioni di emergenza. L'evenienza di trasportare o semplicemente assistere disabili in caso d'incendio o altro tipo di emergenza richiede metodiche e comportamenti specifici ed appropriati da parte dei soccorritori. Da qui l'idea di redigere una procedura semplice che supporti l'azione di chi porta aiuto, mettendolo in guardia sugli errori da evitare e suggerendogli i modi fra i più corretti per intervenire.

La possibile presenza di persone disabili nella scuola, può essere data da studenti, colleghi di lavoro o da persone presenti occasionalmente (studenti, visitatori, ecc.).

Inoltre, bisogna aggiungere i lavoratori e gli studenti che, anche per periodi brevi, si trovano in uno stato di invalidità anche parziale (es. donne in stato di gravidanza, persone con arti fratturati, ecc.). Sarà cura dei docenti di avvertire i colleghi Addetti Antincendio ed al personale addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione per segnalare le situazioni critiche; tale segnalazione permette di poter meglio intervenire e di poter meglio gestire la situazione di emergenza.

Si deve, inoltre, ricordare che una persona non identificabile come disabile in condizioni ambientali normali, se coinvolta in una situazione di crisi potrebbe non essere in grado di rispondere correttamente, adottando, di fatto, comportamenti tali da configurarsi come condizioni transitorie di disabilità.

Affinché un "soccorritore" possa dare un aiuto concreto è necessario che sia in grado di comprendere i bisogni della persona da aiutare, anche in funzione del tipo di disabilità che questa presenta e che sia in grado di comunicare un primo e rassicurante messaggio in cui siano specificate le azioni basilari da intraprendere per garantire un allontanamento celere e sicuro dalla fonte di pericolo.

Gli elementi che possono determinare le criticità in questa fase dipendono fondamentalmente:

- dalle barriere architettoniche presenti nella struttura edilizia (scale, gradini, passaggi stretti, barriere percettive, ecc.) che limitano o annullano la possibilità di raggiungere un luogo sicuro in modo autonomo;
- dalla mancanza di conoscenze appropriate da parte dei soccorritori e degli Addetti Antincendio, sulle modalità di percezione, orientamento e fruizione degli spazi da parte di questo tipo di persone.

Queste condizioni si possono verificare contemporaneamente e, pertanto, vanno affrontate e risolte insieme: alla prima va contrapposta una corretta pianificazione degli interventi da apportare nel tempo all'edificio, la seconda si affronta predisponendo misure gestionali opportune formando in modo specifico tutto il personale.

### **MISURE DA ATTUARSI PRIMA DEL VERIFICARSI DELL'EMERGENZA**

Il primo passo da compiere è quello di individuare, sia attraverso la conoscenza dell'ambiente di lavoro che durante l'effettuazione delle prove di evacuazione periodiche, le difficoltà di carattere motorio, sensoriale o cognitivo che l'ambiente può determinare.

Gli elementi che possono determinare le criticità in questa fase dipendono fondamentalmente: dagli ostacoli di tipo edilizio presenti nell'ambiente, quali ad esempio:

- la presenza di gradini od ostacoli sui percorsi orizzontali;
- la non linearità dei percorsi;
- la presenza di passaggi di larghezza inadeguata e/o di elementi sporgenti che possono rendere tortuoso e pericoloso un percorso;
- la lunghezza eccessiva dei percorsi;
- la presenza di rampe delle scale aventi caratteristiche inadeguate, nel caso di ambienti posti al piano diverso da quello dell'uscita o dagli ostacoli di tipo impiantistico o gestionale, quali ad esempio porte che richiedono uno sforzo di apertura eccessivo ,

organizzazione/disposizione degli arredi, macchinari o altri elementi, mancanza di misure alternative all'esodo autonomo lungo le scale

Pertanto a cura di tutto il personale della scuola sarà necessario nel corso delle prove di evacuazione valutare le criticità presenti sui percorsi ed in base alle risultanze localizzare le aule dei soggetti coinvolti al meglio possibile.

In ogni classe deve essere nominato all'inizio dell'anno da parte del docente più anziano in forza alla classe in base alle caratteristiche e le competenze degli studenti:

- ✓ aprifila
- ✓ chiudifila
- ✓ addetti supporto disabili

## MISURE DA ATTUARSI AL MOMENTO DEL VERIFICARSI DELL'EMERGENZA

I criteri generali da seguire nell'evacuazione delle persone disabili sono i seguenti:

- ✓ attendere lo sfollamento delle altre persone in presenza di sostegno o soccorritore dedicato;
- ✓ accompagnare, o far accompagnare, le persone con capacità motorie o sensoriali ridotte all'esterno dell'edificio;
- ✓ se non è possibile raggiungere l'esterno dell'edificio, provvedere al trasporto del disabile fino ad un luogo idoneo, possibilmente sul piano della scala antincendio esterna o un locale dotato di finestra facilmente accessibile con scala in attesa dei soccorsi (se nell'edificio non sono presenti spazi calmi, né adeguata compartimentazione degli ambienti, nell'eventualità che le scale siano inaccessibili e impraticabili si dovrà trovare/individuare un luogo sufficientemente lontano dal focolaio d'incendio e dotato di finestra accessibile dall'esterno dove attendere l'arrivo dei soccorsi).
- ✓ segnalare ad un altro Addetto Antincendio l'impossibilità di effettuare l'allontanamento al punto sicuro del disabile.

Si ricorda che è importante impartire ordini chiari, precisi e con tono di voce deciso.

Attivare nelle classi la struttura organizzata per l'evacuazione: aprifila, addetti supporto disabili, chiudifila

## SCELTA DELLE MISURE DA ADOTTARE

La scelta delle misure da adottare è diversa a seconda della disabilità:

1) Disabili motori: scegliere un percorso di evacuazione accessibile (privo di ostacoli, gradini, ecc.) e fornire assistenza nel percorrerlo.

2) Disabili sensoriali:

- ✓ Uditivi: facilitare la comunicazione (lettura labiale, frasi brevi, frasi scritte);
- ✓ Visivi: manifestare la propria presenza, definire il pericolo, definire le azioni, guidarli in luogo sicuro.

3) Disabili cognitivi: assicurarsi della percezione del pericolo, fornire istruzioni semplici.

Si ricorda che i docenti che stanno svolgendo lezioni nelle aule, allertati dalla squadra di emergenza o dal sistema di allarme presente nella struttura provvedono a far uscire gli studenti e a condurli nel "punto di raccolta".

### 1) Disabilità motoria:

La movimentazione di un disabile motorio dipende fondamentalmente dal grado di collaborazione che questo può fornire. Pertanto, per effettuare un'azione che garantisca il corretto espletamento della prestazione richiesta e che, nel contempo, salvaguardi l'integrità fisica del soccorritore, è necessario:

- ✓ individuare in ogni persona tutte le possibilità di collaborazione;
- ✓ essere in grado di posizionare le mani in punti di presa specifici, per consentire il trasferimento della persona in modo sicuro;
- ✓ assumere posizioni di lavoro corrette, che salvaguardino la schiena dei soccorritori;

- ✓ essere in grado di interpretare le necessità della persona da affiancare ed offrire la collaborazione necessaria.

## 2) Disabilità sensoriali:

### ***Disabilità uditiva***

Nell'assistenza a persone con questo tipo di disabilità il soccorritore dovrà porre attenzione nell'attuare i seguenti accorgimenti:

- ✓ per consentire al sordo una buona lettura labiale, la distanza ottimale nella conversazione non deve mai superare il metro e mezzo;
- ✓ il viso di chi parla deve essere illuminato in modo da permetterne la lettura labiale;
- ✓ nel parlare è necessario tenere ferma la testa e, possibilmente, il viso di chi parla deve essere al livello degli occhi della persona sorda;
- ✓ parlare distintamente, ma senza esagerare, avendo cura di non storpiare la pronuncia: la lettura labiale, infatti, si basa sulla pronuncia corretta;
- ✓ la velocità del discorso inoltre deve essere moderata: né troppo in fretta, né troppo adagio;
- ✓ usare possibilmente frasi corte, semplici ma complete, esposte con un tono normale di voce (non occorre gridare). Non serve parlare in modo infantile, mentre è necessario mettere in risalto la parola principale della frase usando espressioni del viso in relazione al tema del discorso;
- ✓ non tutti i suoni della lingua sono visibili sulle labbra: fare in modo che la persona sorda possa vedere tutto ciò che è visibile sulle labbra;
- ✓ quando si usano nomi di persona, località o termini inconsueti, la lettura labiale è molto difficile. Se il sordo non riesce, nonostante gli sforzi, a recepire il messaggio, anziché spazientirsi, si può scrivere la parola in stampatello su di un foglio;
- ✓ anche se la persona sorda porta le protesi acustiche, non sempre riesce a percepire perfettamente il parlato, occorre dunque comportarsi seguendo le regole di comunicazione appena esposte;
- ✓ per la persona sorda è difficile seguire una conversazione di gruppo senza interprete, occorre quindi aiutarlo a capire almeno gli argomenti principali attraverso la lettura labiale, trasmettendo parole e frasi semplici e accompagnandole con gesti naturali.

### ***Disabilità visiva***

Nell'assistenza a persone con questo tipo di disabilità il soccorritore dovrà porre attenzione nell'attuare i seguenti accorgimenti:

l'addetto Antincendio o lo studente dedicato che collabora prenderà sottobraccio la persona interessata e la accompagnerà, avendo cura di non tirare e di non spingere la stessa fornendo tutte le indicazioni su eventuali ostacoli o sul percorso che si sta effettuando.

annunciare la propria presenza e parlare con voce ben distinta e comprensibile fin da quando si entra nell'ambiente in cui è presente la persona da aiutare;

- ✓ parlare naturalmente, senza gridare, e direttamente verso l'interlocutore, senza interporre una terza persona, descrivendo l'evento e la reale situazione di pericolo;
- ✓ non temere di usare parole come "vedere", "guardare" o "cieco";
- ✓ offrire assistenza lasciando che la persona vi spieghi di cosa ha bisogno;
- ✓ descrivere in anticipo le azioni da intraprendere;
- ✓ lasciare che la persona afferrи leggermente il braccio o la spalla per farsi guidare (può scegliere di camminare leggermente dietro per valutare la reazione del corpo agli ostacoli);
- ✓ lungo il percorso è necessario annunciare, ad alta voce, la presenza di scale, porte ed altre eventuali situazioni e/o ostacoli;
- ✓ nell'invitare un non vedente a sedersi, guidare prima la mano di quest'ultima affinché tocchi lo schienale del sedile;
- ✓ qualora si ponesse la necessità di guidare più persone con le stesse difficoltà, invitarle a tenersi per mano;

- ✓ una volta raggiunto l'esterno è necessario accertarsi che la persona aiutata non sia abbandonata a se stessa ma rimanga in compagnia di altri, fino alla fine dell'emergenza.

In caso di assistenza di un cieco con cane guida:

- ✓ non accarezzare od offrire cibo al cane senza il permesso del padrone;
- ✓ quando il cane porta la "guida" (imbracatura) vuol dire che sta svolgendo le sue mansioni; se non volete che il cane guidi il suo padrone, fate rimuovere la "guida";
- ✓ accertarsi che il cane sia portato in salvo con il padrone;
- ✓ nel caso la persona da soccorrere chieda di badare al cane, questo va sempre tenuto al guinzaglio e non per la "guida".

### 3) Disabilità cognitiva:

Le persone con disabilità di apprendimento possono avere difficoltà nell'eseguire istruzioni piuttosto complesse e che coinvolgono più di una breve sequenza di semplici azioni. In una situazione di pericolo (incendio, fumo, pericolo di scoppio, etc.) un disabile cognitivo può esibire un atteggiamento di completa o parziale o nulla collaborazione con coloro che portano soccorso.

Può accadere che in una situazione nuova e sconosciuta manifesti una reazione di totale rifiuto e disconoscimento della realtà pericolosa, che può sfociare in comportamenti aggressivi contro se stessi o nei confronti di coloro che intendono prestare soccorso.

In tali evenienze il soccorritore deve mantenere la calma, parlare con voce rassicurante con il disabile, farsi aiutare da persone eventualmente presenti sul luogo e decidere rapidamente sul da farsi. La priorità assoluta è l'integrità fisica della persona, ed il ricorso ad un eventuale intervento coercitivo di contenimento per salvaguardarne l'incolumità può rappresentare l'unica soluzione. In questo ambito diventa necessaria e fondamentale l'esercitazione ad agire in situazioni di emergenza simulata con docenti specificatamente formati.

Nel fornire assistenza a persone con questo tipo di disabilità il soccorritore non specificatamente addetto dovrà tener presente che:

- ✓ la persona può non essere completamente in grado di percepire il pericolo;
- ✓ molti di loro non posseggono l'abilità della letto-scrittura;
- ✓ la percezione visiva di istruzioni scritte o di pannelli può essere confusa;
- ✓ il loro senso di direzione potrebbe essere limitato, ragion per cui potrebbero avere bisogno di qualcuno che li accompagni durante il percorso;

Ecco qualche utile suggerimento:

- ✓ le istruzioni e le informazioni devono essere suddivise in semplici fasi successive
- ✓ essere molto pazienti;
- ✓ bisogna usare segnali semplici o simboli immediatamente comprensibili, ad esempio segnali grafici universali;
- ✓ spesso nel disabile cognitivo la capacità a comprendere il linguaggio parlato è abbastanza sviluppata ed articolata, anche se sono presenti difficoltà di espressione. Si raccomanda pertanto di spiegare sempre e direttamente alla persona le operazioni che si effettueranno in situazione d'emergenza;
- ✓ ogni individuo deve essere trattato come un adulto che ha un problema di apprendimento;
- ✓ non parlare loro con sufficienza e non trattateli come bambini.

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n. \*\* del \*\*/\*\*/\*\*\*\*

**Agli insegnanti  
agli alunni  
al DSGA  
al personale ATA  
al personale OSA**

**Oggetto:** Segnalazione di “mancato incidente”.

Il modulo in allegato deve essere utilizzato in occasione di un incidente avvenuto in condizioni del tutto fortuite in cui il soggetto non ha avuto un danno fisico ma che in altra situazione avrebbe potuto trasformarsi in un serio incidente con danno alla persona fisica.

Si vuole chiarire il concetto di “mancato incidente” con un esempio: l’urto di una persona contro un mobile ha prodotto solo un lieve dolore ad una spalla. Ma se la persona invece di muoversi a passo tranquillo si fosse spostata a passo veloce o correndo poteva prodursi un danno fisico.

Quindi l’incidente vero proprio è mancato ma in altra condizione si sarebbe potuto produrre.

La segnalazione pone quanto segnalato all’attenzione dei responsabili della sicurezza, i quali procederanno alla rimozione o adeguamento di ciò che ha prodotto il “mancato incidente”.

Firmato  
Il Dirigente Scolastico

---

**In allegato:** Modulo di segnalazione di “mancato incidente”.

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

Al Dirigente Scolastico  
e p.c al D.s.g.a.  
all'a.s.p.p.g.i.  
dell'I. I. S. “Fermi – da Vinci”  
Empoli (FI)

Oggetto: **Segnalazione di “mancato incidente”.**

Sede di via Bonistallo

Ubicazione:      Classe \_\_\_\_\_  
Aula tecnica \_\_\_\_\_  
Piano \_\_\_\_\_  
Giardino \_\_\_\_\_  
Corridoio \_\_\_\_\_

Con la presente si segnala il “mancato incidente” in merito a:

- descrizione .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_  
Empoli \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/La segnalatore

Firma \_\_\_\_\_

**Inoltro: il modulo va consegnato all’ufficio di protocollo.**

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

Circolare n. del / /

**Agli alunni  
al personale insegnante  
al personale ATA  
al D.S.G.A.  
al sito Web  
all’Albo  
al personale OSA  
alle famiglie**

Oggetto: **Validazione del Documento di Valutazione dei Rischi - DVR**

Con la presente si comunica alle persone in indirizzo che, non essendosi verificate variazioni, si reitera, per il corrente anno scolastico, la validità del “Documento di Valutazione dei Rischi” - DVR, edizione 20\*\*/\*\*.

La pubblicazione, costituita dal documento di base ed i suoi allegati, è consultabile in forma cartacea all’interno degli istituti tecnico e professionale presso le stanze dei collaboratori del Dirigente ed in forma elettronica sul sito Web dell’Istituto.

Osservazioni e chiarimenti possono essere fatti all’a.s.p.p. gestore interno della sicurezza  
(a.s.p.p.g.i.) prof./sig. .....

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

Circolare n. del / /

**Agli alunni  
al personale insegnante  
al personale ATA  
al D.S.G.A.  
al sito Web  
all’Albo  
al personale OSA  
alle famiglie**

Oggetto: **Pubblicazione del Documento di Valutazione dei Rischi - DVR**

Con la presente si comunica alle persone in indirizzo che in data odierna viene pubblicato il “Documento di Valutazione dei Rischi” - DVR, edizione 2012/13.

La pubblicazione è consultabile in forma cartacea all’interno degli istituti tecnico e professionale presso le stanze dei collaboratori del Dirigente ed in forma elettronica sul sito Web dell’Istituto.

Viene inviato in formato elettronico PDF a:

- RSPP
- società che effettua sorveglianza sanitaria.

Osservazioni e chiarimenti possono essere fatti all’a.s.p.p. gestore interno della sicurezza  
(a.s.p.p.g.i.) prof./sig. .....

Il Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**“Fermi – da Vinci”**

**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**

**Tel. 057180614 - Fax 057180665**

**Codice Fiscale 82004810485**

**Modulistica per l'esecuzione della prova di  
evacuazione antincendio**

**Sede di via Bonistallo**

**Destinatari** del presente protocollo di attività sono il d.s., il d.s.g.a., l'r.s.p.p., l'a.s.p.p.g.i.

# ELENCO DELLE COMUNICAZIONI

## simulazione antincendio

- 1iB)** Comunicazione agli alunni
- 2iB)** Comunicazione agli insegnanti
- 3iB)** Comunicazione agli insegnanti di sostegno
- 4iB)** Comunicazione al personale ATA ai piani
- 5iB)** Comunicazione al personale del centralino
- 6iB)** Comunicazione a tutto il personale ed agli alunni
- 7iB)** Comunicazione ai D.S. degli I.I.S. “Ferraris” e “Il Pontormo” della settimana di prova di allarme
- 8iB)** Comunicazione ai D.S. degli I.I.S. “Ferraris” e “Il Pontormo” dell’orario di prova di allarme
- 9iB)** Comunicazione di richiesta di assistenza alla prova di evacuazione ai Vigili del Fuoco di Empoli
- 10iB)** Comunicazione di richiesta di assistenza alla prova di evacuazione ai Vigili Urbani di Empoli
- 11iB)** Comunicazione di richiesta di assistenza alla prova di evacuazione alla Misericordia di Empoli

## STATO DEL DOCUMENTO

<b>EDIZ</b>	<b>REV</b>	<b>PAR</b>	<b>PAG</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>DATA</b>
2008	00	tutti	tutte	Documento di origine	24/09/2008
2009	01	tutti	tutte	Aggiornamento intestazione dell'Istituto e revisione grafica	01/09/2009
2010	02	tutti	tutte	Aggiornamento intestazione dell'Istituto, revisione grafica ed integrazione modulistica	01/09/2010
2011	03	tutti	tutte	Aggiornamento intestazione dell'Istituto, revisione grafica ed integrazione modulistica	01/09/2011
2012	04	tutti	tutte	Revisione del testo	01/09/2012
2013	05	tutti	tutte	Revisione del testo	01/09/2013
2014	06	tutti	tutte	Revisione del testo	01/09/2014
2015	07	tutti	tutti	Revisone del testo	01/09/2015

SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE				
<b>EDIZ</b>	<b>REV</b>	<b>DATA</b>	<b>Elaborazione</b>	<b>Approvazione</b>
2008	00	24/09/2008	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2009	01	01/09/2009	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2010	02	01/09/2010	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2011	03	01/09/2011	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2012	04	01/09/2012	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2013	05	01/09/2013	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2014	06	01/09/2014	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2015	07	01/09/2015	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

**Agli alunni**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di incendio**

Si ricorda che gli alunni aprifila o riserva aprifila hanno il compito di guidare la classe al punto di raccolta indicato nella planimetria di evacuazione presente in ciascuna aula.

Gli alunni serrafile devono controllare che all'interno dell'aula non sia presente più nessuno e devono **chiudere la porta**.

**Gli alunni che assistono il portatore di handicap usciranno dopo il serrafile ed aspetteranno che il corridoio sia libero prima di muoversi.**

Nel caso un alunno si trovi al di fuori dell'aula, seguirà il flusso in uscita ed una volta in cortile o per strada raggiungerà la propria classe facendosi mettere in elenco.

**Gli alunni procederanno nei corridoi e per le scale dando la mano destra al compagno che lo segue.**

**Gli alunni non avvalentesi dell'insegnamento della Religione, una volta usciti con l'addetto al piano raggiungeranno la propria classe per farsi mettere in elenco.**

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Chiudere le finestre. Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstite nei punti di raccolta
- Verifica dei superstite
- Recupero superstite

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE****“Fermi – da Vinci”****Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)****Tel. 057180614 - Fax 057180665****Codice Fiscale 82004810485**

Circolare n° ..... del \_\_/\_\_/\_\_

**Agli insegnanti****Sede di via Bonistallo****Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di incendio**

L'insegnante dopo aver visto l'ubicazione del punto di raccolta sarà il primo ad uscire portando con se il fascicolo di classe ed una penna. Sarà seguito dalla classe.

Una volta raggiunto il punto di raccolta farà subito l'**appello** della classe per controllare che non vi sia o siano alunni dispersi.

Deve compilare il modulo del “**Rilevamento alunni superstiti**” **mod. 7** contenuto nel fascicolo di classe.

Deve consegnare, **immediatamente**, il modulo compilato dei dispersi **mod. 7**, all'a.s.p.p. addetto al ritiro.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare all'interno della scuola prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.s. e/o dell'a.s.p.p.

**Assicurarsi che gli alunni chiudano le finestre e la porta dell'aula.****Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstiti nei punti di raccolta
- Verifica dei superstiti
- Recupero superstiti

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

**Al personale insegnante di sostegno**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di incendio**

Nel caso siano presenti alunni portatori di handicap nelle aule o nei laboratori questi dovranno essere condotti ai punti di raccolta.

Nel caso il personale di sostegno abbia con se alunni portatori di handicap una volta raggiunto il cortile dovranno comunicare all'insegnante della classe che l'alunno è in salvo.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstiti nei punti di raccolta
- Verifica dei superstiti
- Recupero superstiti

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Al personale ATA ai piani**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di incendio**

Mette in azione il sistema sonoro di allarme.

Il personale ai piani controllerà le operazioni di evacuazione e quando i locali saranno tutti vuoti si porterà al punto di raccolta.

Nel caso al piano siano presenti persone esterne alla scuola (**genitori, tutor, operai, esperti esterni, ecc.**) il personale ATA deve dare indicazioni ed accompagnare tali persone al di fuori dell'edificio nel punto di raccolta prestabilito dal piano di evacuazione.

E' necessario che essi controllino che al piano non vi sia nessuna persona con particolare attenzione ai servizi igienici. Chiudere la porta di accesso ai bagni.

Avranno cura di portare con loro gli alunni non avvalentesi dell'insegnamento della Religione.

Giunto al punto di raccolta deve ritirare i moduli “Rilevamento alunni superstiti” compilati dagli insegnanti. Nel caso risulti una o più persone disperse dovrà consegnare subito il modulo ai Vigili del fuoco, unici addetti alla ricerca dei dispersi.

Al personale ATA spetta un mansionario, già pubblicato, di operazioni da svolgere.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstiti nei punti di raccolta
- Verifica dei superstiti
- Recupero superstiti

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Al personale del centralino**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di incendio**

Il personale del centralino ricevuto l'avviso di allarme effettuerà le chiamate di allarme per il **118** (soccorso sanitario) e per il **115** (Vigili del Fuoco, VVFF) e procede al distacco dell'impianto elettrico.

In caso di simulazione di prova simulerà le chiamate di allarme.

In caso di simulazione di prova simulerà il distacco dell'impianto elettrico.

**Apre i cancelli elettrici del passo carrabile e pedonale.**

Il personale esce quindi dall'edificio.

Giunto al punto di raccolta deve ritirare i moduli “Rilevamento alunni superstiti” compilati dagli insegnanti. Nel caso risulti una o più persone disperse dovrà consegnare subito il modulo ai Vigili del fuoco unici addetti alla ricerca dei dispersi.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstiti nei punti di raccolta
- Verifica dei superstiti
- Recupero superstiti

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Agli Alunni  
al personale insegnante  
al personale ATA  
al D.S.G.A.  
al personale OSA**

**Sede di via Bonistallo**

**Oggetto: Simulazione allarme incendio e prova di evacuazione**

Con la presente si comunica alle persone in indirizzo che nella settimana dal ...../...../..... al ...../...../..... verrà effettuata la simulazione di allarme antincendio e la prova di evacuazione dell’istituto.

Il segnale di allarme verrà emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell’edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell’a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall’edificio.**

**Assicurarsi che gli alunni chiudano le finestre e la porta dell’aula.**

**N.B.: è vietato l’uso degli ascensori**

**Il Dirigente Scolastico**

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

**Al Dirigente Scolastico**

del ...../...../.....

((dell’I. I. S. “G. Ferraris”))  
((dell’I. I. S. “Il Pontormo”))

Empoli

Sede

Oggetto: **Simulazione allarme e prova di evacuazione**

Con la presente si comunica che nella settimana dal ...../...../.....

al ...../...../..... verrà effettuata la simulazione di allarme e la prova di evacuazione  
dell’Istituto di Istruzione Superiore “Fermi – da Vinci”.

Il segnale di allarme verrà emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

del ...../...../.....

**Al Dirigente Scolastico**

((dell’I. I. S. “G.Ferraris”))  
((dell’I. I. S. “Il Pontormo”))

Empoli

Sede

Oggetto: **Simulazione allarme e prova di evacuazione**

Con la presente si comunica che il giorno ...../...../..... alle ore ..... : .....

verrà effettuata la simulazione di allarme e la prova di evacuazione dell’Istituto di Istruzione Superiore “Fermi – da Vinci”.

Il segnale di allarme verrà emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

La presente comunicazione si ritiene strettamente personale.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

Spett.le

**Vigili del Fuoco**

del ...../...../.....

**c.a.** Ispettore antincendio  
\*\*Sig. +++++ ++++\*\*

Via del Castelluccio 35

**EMPOLI**

Fax 0571944467

Oggetto: Richiesta intervento.

Si richiede il Vs. intervento per la prova di evacuazione del Ns. edificio scolastico, ubicato in via Bonistallo 73, che si terrà (compatibilmente con le condizioni meteorologiche) il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* alle ore \*\*:\*\*.

L'assistenza a Voi richiesta consiste nell'osservazione delle modalità di evacuazione dell'edificio e l'eventuale simulazione di recupero di persone disperse all'interno dell'edificio.

Sarà presente anche il personale dei Vigili Urbani e della Misericordia.

Il Dirigente scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....  
del ...../...../.....

Spett.le **Comandante  
dei Vigili Urbani**

Sede

**EMPOLI**

Oggetto: **Assistenza prova di evacuazione.**

Con la presente si richiede l'assistenza alla prova di evacuazione del Ns. edificio scolastico, ubicato in via Bonistallo 73, che si terrà (compatibilmente con le condizioni meteorologiche) il giorno \*\*\*/\*\*/\*\*\*\* alle ore \*\*:\*\*.

Sarà presente anche il personale dei Vigili del Fuoco e della Misericordia.

L'assistenza a Voi richiesta riguarda la chiusura al traffico, per la durata di circa un'ora, di via \*\*\*\* e via \*\*\*\* nei tratti prospicienti la scuola.

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

Spett.le **Misericordia**

del ...../...../.....

**Sede**

**EMPOLI**

Oggetto: **Richiesta intervento per assistenza prova di evacuazione.**

Con la presente si richiede l'assistenza alla prova di evacuazione del Ns. edificio scolastico, ubicato in via Bonistallo 73, che si terrà (compatibilmente con le condizioni meteorologiche) il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* alle ore \*\*:\*\*.

Sarà presente anche il personale dei Vigili del Fuoco e dei Vigili Urbani.

L'assistenza a Voi richiesta riguarda la simulazione di un intervento di emergenza sanitaria in presenza di folla di persone.

Il Dirigente scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**“Fermi – da Vinci”**

**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**

**Tel. 057180614 - Fax 057180665**

**Codice Fiscale 82004810485**

Modulistica per l'esecuzione della prova di  
evacuazione per terremoto

**Sede di via Bonistallo**

**Destinatari** del presente protocollo di attività sono il d.s., il d.s.g.a., l'r.s.p.p., l'a.s.p.p.g.i.

# ELENCO DELLE COMUNICAZIONI

## simulazione di terremoto

- 1tB)** Comunicazione agli alunni
- 2tB)** Comunicazione agli insegnanti
- 3tB)** Comunicazione agli insegnanti di sostegno
- 4tB)** Comunicazione al personale ATA del bancone informazioni del primo piano
- 5tB)** Comunicazione al personale ATA ai piani
- 6tB)** Comunicazione al personale del centralino
- 7tB)** Comunicazione a tutto il personale ed agli alunni
- 8tB)** Comunicazione al D.S. del liceo “Virgilio” della settimana di prova di allarme
- 9tB)** Comunicazione al D.S. del liceo “Virgilio” dell’orario di prova di allarme
- 10tB)** Comunicazione di richiesta di assistenza ai Vigili del Fuoco (Empoli)
- 11tB)** Comunicazione di richiesta di assistenza ai Vigili Urbani (Empoli)

## STATO DEL DOCUMENTO

<b>EDIZ</b>	<b>REV</b>	<b>PAR</b>	<b>PAG</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>DATA</b>
2008	00	tutti	tutte	Documento di origine	24/09/2008
2009	01	tutti	tutte	Aggiornamento intestazione dell'Istituto e revisione grafica	01/09/2009
2010	02	tutti	tutte	Aggiornamento intestazione dell'Istituto, revisione grafica ed integrazione modulistica	01/09/2010
2011	03	tutti	tutte	Aggiornamento intestazione dell'Istituto, revisione grafica ed integrazione modulistica	01/09/2011
2012	04	tutti	tutte	Revisione del testo	01/09/2012
2013	05	tutti	tutte	Revisione del testo	01/09/2013
2014	06	tutti	tutte	Revisione del testo	01/09/2014
2015	07	tutti	tutte	Revisione del testo	01/09/2015

			SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE	
<b>EDIZ</b>	<b>REV</b>	<b>DATA</b>	<b>Elaborazione</b>	<b>Approvazione</b>
2008	00	24/09/2008	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2009	01	01/09/2009	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2010	02	01/09/2010	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2011	03	01/09/2011	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2012	04	01/09/2012	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2013	05	01/09/2013	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2014	06	01/09/2014	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.
2015	07	01/09/2015	D.S., R.S.P.P., A.S.P.P.G.I.	Resp. Serv. Prev. Prot.

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Agli alunni**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di terremoto**

L'inizio della prova di allarme terremoto sarà dato dal suono dell'avvisatore acustico.

Tutte le persone cercheranno riparo al di sotto dei banchi, cattedre, in prossimità di muri portanti, al di sotto di architravi, lontano da finestre e superfici vetrate e dopo circa un minuto, in genere è questo il tempo di una scossa sismica, seguirà l'esodo, senza ulteriore avviso, verso i punti di raccolta.

Si ricorda che gli alunni aprifila o riserva aprifila hanno il compito di guidare la classe al punto di raccolta indicato nella planimetria di evacuazione presente in ciascuna aula.

Gli alunni serrafile devono controllare che all'interno dell'aula non sia presente più nessuno e devono **chiudere la porta**.

**Gli alunni che assistono il portatore di handicap usciranno dopo il serrafile ed aspetteranno che il corridoio sia libero prima di muoversi.**

Nel caso un alunno si trovi al di fuori dell'aula, seguirà il flusso in uscita ed una volta in cortile o per strada raggiungerà la propria classe facendosi mettere in elenco.

**Gli alunni procederanno nei corridoi e per le scale dando la mano destra al compagno che lo segue.**

**Gli alunni non avvalentesi dell'insegnamento della Religione, una volta usciti con l'addetto al piano raggiungeranno la propria classe per farsi mettere in elenco.**

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Chiudere le finestre.**      **Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstite nei punti di raccolta
- Verifica dei superstite
- Recupero superstite

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Agli insegnanti**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di terremoto**

L'inizio della prova di allarme terremoto sarà dato dal suono dell'avvisatore acustico.

Tutte le persone cercheranno riparo al di sotto dei banchi, cattedre, in prossimità di muri portanti, al di sotto di architravi, lontano da finestre e superfici vetrate e dopo circa un minuto, in genere è questo il tempo di una scossa sismica, seguirà l'esodo, senza ulteriore avviso, verso i punti di raccolta.

L'insegnante dopo aver visto l'ubicazione del punto di raccolta sarà il primo ad uscire portando con sé il fascicolo di classe ed una penna. Sarà seguito dalla classe.

Una volta raggiunto il punto di raccolta farà subito l'**appello** della classe per controllare che non vi sia o siano alunni dispersi.

Deve compilare il modulo del “**Rilevamento alunni superstite**” **mod. 7** contenuto nel fascicolo di classe.

Deve consegnare, **immediatamente**, il modulo compilato dei dispersi **mod. 7**, all'a.s.p.p. addetto al ritiro.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare all'interno della scuola prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.s. e/o dell'a.s.p.p.

**Assicurarsi che gli alunni chiudano le finestre e la porta dell'aula.**

**Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstite nei punti di raccolta
- Verifica dei superstite
- Recupero superstite

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Al personale insegnante di sostegno**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di terremoto**

L'inizio della prova di allarme terremoto sarà dato dal suono dell'avvisatore acustico.

Tutte le persone cercheranno riparo al di sotto dei banchi, cattedre, in prossimità di muri portanti, al di sotto di architravi, lontano da finestre e superfici vetrate e dopo circa un minuto, in genere è questo il tempo di una scossa sismica, seguirà l'esodo, senza ulteriore avviso, verso i punti di raccolta.

Nel caso siano presenti alunni portatori di handicap nelle aule o nei laboratori questi dovranno essere condotti ai punti di raccolta.

Nel caso il personale di sostegno abbia con se alunni portatori di handicap una volta raggiunto il cortile dovranno comunicare all'insegnante della classe che l'alunno è in salvo.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstiti nei punti di raccolta
- Verifica dei superstiti
- Recupero superstiti

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Al personale ATA ai piani**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di terremoto**

L'inizio della prova di allarme terremoto sarà dato dal suono dell'avvisatore acustico.

Tutte le persone cercheranno riparo al di sotto dei banchi, cattedre, in prossimità di muri portanti, al di sotto di architravi, lontano da finestre e superfici vetrate e dopo circa un minuto, in genere è questo il tempo di una scossa sismica, seguirà l'esodo, senza ulteriore avviso, verso i punti di raccolta.

Il personale ai piani controllerà le operazioni di evacuazione e quando i locali saranno tutti vuoti si porterà al punto di raccolta.

Nel caso al piano siano presenti persone esterne alla scuola (**genitori, tutor, operai, esperti esterni, ecc.**) il personale ATA deve dare indicazioni ed accompagnare tali persone al di fuori dell'edificio nel punto di raccolta prestabilito dal piano di evacuazione.

E' necessario che essi controllino che al piano non vi sia nessuna persona con particolare attenzione ai servizi igienici. Chiudere la porta di accesso ai bagni.

Avranno cura di portare con loro gli alunni non avvalentesi dell'insegnamento della Religione.

Giunto al punto di raccolta deve ritirare i moduli "Rilevamento alunni superstizi" compilati dagli insegnanti. Nel caso risulti una o più persone disperse dovrà consegnare subito il modulo ai Vigili del fuoco, unici addetti alla ricerca dei dispersi.

Al personale ATA spetta un mansionario, già pubblicato, di operazioni da svolgere.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstizi nei punti di raccolta
- Verifica dei superstizi
- Recupero superstizi

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Al personale del centralino**

**Sede di via Bonistallo**

**Indicazioni per la prova di evacuazione in caso di terremoto**

L'inizio della prova di allarme terremoto sarà dato dal suono dell'avvisatore acustico. Tutte le persone cercheranno riparo al di sotto dei banchi, cattedre, in prossimità di muri portanti, al di sotto di architravi, lontano da finestre e superfici vetrate e dopo circa un minuto, in genere è questo il tempo di una scossa sismica, seguirà l'esodo, senza ulteriore avviso, verso i punti di raccolta.

Il personale del centralino ricevuto l'avviso di allarme effettuerà le chiamate di allarme per il **118** (soccorso sanitario) e per il **115** (Vigili del Fuoco, VVFF) e procede al distacco dell'impianto elettrico.

In caso di simulazione di evacuazione simulerà le chiamate di allarme.

In caso di simulazione di evacuazione simulerà il distacco dell'impianto elettrico.

**Apre i cancelli elettrici del passo carrabile e pedonale.**

Il personale esce quindi dall'edificio.

Giunto al punto di raccolta deve ritirare i moduli “Rilevamento alunni superstiti” compilati dagli insegnanti. Nel caso risulti una o più persone disperse dovrà consegnare subito il modulo ai Vigili del fuoco unici addetti alla ricerca dei dispersi.

Il segnale di allarme viene emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell'edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell'a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall'edificio.**

La procedura cronologica operativa in caso di emergenza è la seguente:

- Allarme acustico
- Chiamata telefonica di emergenza in atto
- Disattivazione impianti pericolosi
- Evacuazione
- Concentrazione di superstiti nei punti di raccolta
- Verifica dei superstiti
- Recupero superstiti

**N.B.: è vietato l'uso degli ascensori**

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Circolare n° ..... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Agli Alunni  
al personale insegnante  
al personale ATA  
al D.S.G.A.  
al personale OSA**

**Sede di via Bonistallo**

**Oggetto: Simulazione allarme terremoto e prova di evacuazione**

Con la presente si comunica alle persone in indirizzo che nella settimana dal ...../...../..... al ...../...../..... verrà effettuata la simulazione di allarme terremoto e la prova di evacuazione dell’istituto.

Il segnale di allarme verrà emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Per nessun motivo si deve rientrare nell’edificio prima della comunicazione di cessato allarme da parte del D.S. e/o dell’a.s.p.p.

**Collocarsi il più lontano dall’edificio.**

**Assicurarsi che gli alunni chiudano le finestre e la porta dell’aula.**

**N.B.: è vietato l’uso degli ascensori**

**Il Dirigente Scolastico**

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

**Al Dirigente Scolastico**

del ...../...../.....

((dell’I. I. S. “G. Ferraris”))  
((dell’I. I. S. “Il Pontormo”))

Empoli

Sede

Oggetto: **Simulazione allarme e prova di evacuazione**

Con la presente si comunica che nella settimana dal ...../...../.....

al ...../...../..... verrà effettuata la simulazione di allarme e la prova di evacuazione  
dell’Istituto di Istruzione Superiore “Fermi – da Vinci”.

Il segnale di allarme verrà emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

**Al Dirigente Scolastico**

del ...../...../.....

((dell’I. I. S. “G.Ferraris”))  
((dell’I. I. S. “Il Pontormo”))

Empoli

Sede

Oggetto: **Simulazione allarme e prova di evacuazione**

Con la presente si comunica che il giorno ...../...../..... alle ore ..... : .....

verrà effettuata la simulazione di allarme e la prova di evacuazione dell’Istituto di Istruzione Superiore “Fermi – da Vinci”.

Il segnale di allarme verrà emanato con suono continuo di un avvisatore acustico.

La presente comunicazione si ritiene strettamente personale.

Il Dirigente Scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“Fermi – da Vinci”**  
**Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)**  
**Tel. 057180614 - Fax 057180665**  
**Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

Spett.le

**Vigili del Fuoco**

del ...../...../.....

**c.a.** Ispettore antincendio  
\*\*Sig. +++++ ++++\*\*

Via del Castelluccio 35

**EMPOLI**

Fax 0571944467

Oggetto: Richiesta intervento.

Si richiede il Vs. intervento per la prova di evacuazione del Ns. edificio scolastico, ubicato in via Bonistallo 73, che si terrà (compatibilmente con le condizioni meteorologiche) il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* alle ore \*\*:\*\*.

L'assistenza a Voi richiesta consiste nell'osservazione delle modalità di evacuazione dell'edificio e l'eventuale simulazione di recupero di persone disperse all'interno dell'edificio.

Sarà presente anche il personale dei Vigili Urbani e della Misericordia.

Il Dirigente scolastico

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....  
del ...../...../.....

Spett.le **Comandante  
dei Vigili Urbani**

Sede

**EMPOLI**

Oggetto: **Assistenza prova di evacuazione.**

Con la presente si richiede l'assistenza alla prova di evacuazione del Ns. edificio scolastico, ubicato in via Bonistallo 73, che si terrà (compatibilmente con le condizioni meteorologiche) il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* alle ore \*\*:\*\*.

Sarà presente anche il personale dei Vigili del Fuoco e della Misericordia.

L'assistenza a Voi richiesta riguarda la chiusura al traffico, per la durata di circa un'ora, di via \*\*\*\* e via \*\*\*\* nei tratti prospicienti la scuola.

Il Dirigente scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
“Fermi – da Vinci”  
Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI (FI)  
Tel. 057180614 - Fax 057180665  
Codice Fiscale 82004810485**

---

Prot. n. ....

Spett.le **Misericordia**

del ...../...../.....

**Sede**

**EMPOLI**

Oggetto: **Richiesta intervento per assistenza prova di evacuazione.**

Con la presente si richiede l'assistenza alla prova di evacuazione del Ns. edificio scolastico, ubicato in via Bonistallo 73, che si terrà (compatibilmente con le condizioni meteorologiche) il giorno \*\*/\*\*/\*\*\*\* alle ore \*\*:\*\*.

Sarà presente anche il personale dei Vigili del Fuoco e dei Vigili Urbani.

L'assistenza a Voi richiesta riguarda la simulazione di un intervento di emergenza sanitaria in presenza di folla di persone.

Il Dirigente scolastico

---