



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE BRACIGLIANO

Via F. Filzi - 84082 - Bracigliano

Tel. e Fax 0815184009 – Cod. Ministeriale SAIC80600A – C.F.: 80028780650

Email: saic80600a@istruzione.it - Pec: saic80600a@pec.istruzione.it - Sito web: icbracigliano.gov

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE - -BRACIGLIANO  
Prot. 0002239 del 05/09/2022  
I-1 (Uscita)

*Personale docente e ATA*

*p.c. Direttrice S.G.A.*

*Sito web/Bacheca ARGO per presa visione*

*Atti scuola*

## **Circolare n. 15**

**OGGETTO:** Provvedimento in materia di sicurezza – Aggiornamento DVR - Modello rilevazione rischi.

### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO** il D.Lgs. n. 81/2008 che prevede l'obbligo del datore di lavoro di redigere e sottoporre a periodico aggiornamento il DVR verificando l'efficacia delle procedure di sicurezza stabilite e dando specifiche istruzioni operative ai lavoratori...;

**TENUTO CONTO** che il Documento di Valutazione dei Rischi prima che essere un adempimento formale e normativo, è un'operazione essenziale per far sì che l'attività scolastica si svolga nelle migliori condizioni di salubrità e sicurezza;

**VISTO** che il Dirigente Scolastico di questo Istituto si avvale delle figure esperte del Medico Competente e del Responsabile S.P.P. per garantire le misure di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

**CONSIDERATO** che le figure del Servizio di Prevenzione e Protezione sono impegnate nella rilevazione dei rischi potenziali per la salute e la sicurezza sul lavoro connessi alle attività svolte nella scuola;

### **INVITA**

il **Personale docente ed ATA** a:

- **partecipare** alle operazioni di rilevazione dei rischi potenziali legati alla salute e alla sicurezza dei lavoratori (alunni e personale), finalizzate alla raccolta di dati utili per l'eventuale aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi - annualità 2022/2023 - dell'I.C. Bracigliano;
- **segnalare** gli eventuali rischi rilevati, utilizzando esclusivamente il format allegato che deve essere consegnato ai referenti dei plessi che avranno cura di consegnarli all'ufficio protocollo. **Resta inteso che per i casi di imminente pericolo le forme di comunicazioni devono sempre essere le più veloci.**

Gli eventuali modelli compilati devono essere consegnati **entro e non oltre il 30/09/2022**, onde consentire:

- l'eventuale aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi;
- la segnalazione dei rischi più gravi all'Ente Locale e agli Organi competenti;
- interventi manutentivi e/o organizzativi, a carico della scuola, per l'eliminazione o la riduzione al minimo livello dei rischi meno gravi e risolvibili.

E' necessario e indispensabile per la sicurezza nei luoghi di lavoro che il **Modello rilevazione rischi** entri nella prassi della rilevazione dei rischi. **Deve, dunque, essere utilizzato ogni qualvolta il personale ne ravvisi la necessità nel corso dell'intero anno scolastico.**

Ringrazio anticipatamente per la preziosa collaborazione, nell'interesse di tutta la comunità scolastica, ed invio *cordiali saluti.*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*dott.ssa Elena Pappalardo*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993

n. 1 Allegato: Modello rilevazione rischi.

Sito Web Istituzionale <a href="https://www.icbracigliano.edu.it/">https://www.icbracigliano.edu.it/</a>	saic80600a@istruzione.it saic80600a@pec.istruzione.it	Codice Meccanografico saic80600a	Codice Fiscale 80028780650	Codice Univoco UFUURP
---	--	-------------------------------------	-------------------------------	--------------------------



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE BRACIGLIANO

Via F. Filzi - 84082 - Bracigliano

Tel. e Fax 0815184009 – Cod. Ministeriale SAIC80600A – C.F.: 80028780650

Email: saic80600a@istruzione.it - Pec: saic80600a@pec.istruzione.it - Sito web: icbracigliano.gov

**Dirigente scolastico**  
**Responsabile S.P.P.**  
**Ufficio protocollo**  
**p.c. Direttrice S.G.A.**

## MODELLO RILEVAZIONE RISCHI A CURA DEL LAVORATORE

**I.C. Bracigliano**

- Scuola Infanzia \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria \_\_\_\_\_
- Scuola S.P.G. \_\_\_\_\_
- Area cortiliva \_\_\_\_\_

- Aula della Classe \_\_\_\_\_
- Palestra \_\_\_\_\_
- Laboratorio \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE ANOMALIA:

### ANALISI DEL RISCHIO

**QUIS**  
(CHI potrebbe essere coinvolto)

**Disegno /schema/foto del possibile rischio**  
**SE RITENUTO NECESSARIO**

**QUID**  
(CHE COSA può accadere)

**QUANDO**  
(QUANDO potrebbe accadere)

**UBI**  
(DOVE potrebbe accadere)

**CUR**  
(PERCHE' potrebbe accadere)

**QUANTUM**  
(Quanto - gravità dell'accadimento)

**QUOMODO**  
(IN CHE MODO – probabilità dell'accadimento)

**QUIBUS AUXILIIS**  
(CONCAUSE)

**Suggerimenti:**

**Data:**

**Firma Lavoratore:**