Istituto Istruzione Secondaria Superiore "S.A. De Castro"

Piazza Aldo Moro, 2 - 09170 Oristano - tel. 0783 70110/769106 - FAX 0783 777235 - Cod. Fisc. 90050990952
Codice Scuola: ORIS011007 - e-mail: ORIS011007@Istruzione.it - PEC: ORIS011007@Pec.istruzione.it - WEB: https://www.liceodecastro.edu.it/

MODULO DI SEGNALAZIONE

Pericolo / Infortunio / Incidente / Non conformità

Data:

All'attenzione di:	☒ **Prof.ssa PATRIZIA ATZORI** - Dirigente scolastica e Datore di Lavoro (DL) ☒ **ing. Roberto ZOCCHEDDU** - Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) ☐ **Dott. Massimo ZUCCA** - Medico Competente (MC – in caso di infortunio)
P.c.c.	☒ **RRLLSS** - Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)
Segnalazione di:	☐ **Pericolo imminente (necessario intervento urgente)** ☐ **Infortunio (danni a persone)** ☐ **Incidente (danni a cose)** ☐ **Incidente mancato ("*Near miss*": sarebbe potuto succedere, ma non è successo)** ☐ **Non conformità (presunta carenza o difformità)**
Plesso scolastico:	
Descrizione relativa alla segnalazione:	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ **Eventuali fogli allegati:** ☐ **No** ☐ **Si** **n°**_____
Ci sono stati infortunati?	☐ **No** ☐ **Si** ☐ Personale docente ☐ Non docente ☐ Alunni ☐ Altri Nomi delle persone coinvolte: _____ _____ _____
Azioni eseguite nell'immediato a tutela propria e di altri:	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Segnalazione a cura di:	Firma: _____

Visto: _____ _____
data *firma*