



DIREZIONE DIDATTICA STATALE P.P. LAMBERT

Scuole dell'Infanzia di Cesana, Oulx, Sauze d'Oulx, Sestriere
Scuole Primarie di Bardonecchia, Cesana, Claviere, Oulx, Salbertrand, Sauze d'Oulx, Sestriere
Sede Centrale P.zza Garambois, 6 - 10056 OULX (TO)

Tel. 0122.831034 - 0122.830770 - 0122.830340 Fax 0122. 830089

E-mail toee137001@istruzione.it Pec toee137001@pec.istruzione.it

Sito web: <http://direzionendidatticalambert.edu.it> Codice Fiscale: 86502080012 Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: UF59WN

DOCUMENTO DI CONTROLLO DELLE STRUTTURE, DELLE PROCEDURE E DEI DISPOSITIVI DI SICUREZZA

FIDUCIARI/E DI PLESSO

Compilato da: _____ relativo al Plesso di: _____

Analisi delle procedure:

	Giudizio positivo	
Ingresso Alunni	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Cambi d'ora	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Intervallo	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Uscita Alunni	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Spostamenti tra le sedi (personale)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Lezione in aula	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Accesso ai laboratori	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Uso dei laboratori	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Uso di videoterminali	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Analisi degli ambienti in relazione all'utilizzo

Grado di accessibilità	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Grado di affollamento	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Livelli di comfort acustico, visivo, climatico	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Funzionalità e comfort degli arredi	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Igiene e pulizia dei locali	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Igiene, pulizia e funzionalità dei servizi igienici	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Analisi sulla conoscenza delle procedure di emergenza

Conoscenza delle procedure di lavoro per la riduzione dei rischi	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Conoscenza delle procedure di emergenza	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Conoscenza del piano e delle procedure di evacuazione	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Indicare sulla base di quale indagine si sono riportati i dati precedenti (interviste, questionari, prove, etc...):

Analisi sui risvolti didattici dell'attività del SPP

Descrivere brevemente gli interventi effettuati, coordinati o proposti nelle classi per la diffusione della cultura della sicurezza tra gli alunni.

ULTERIORI SEGNALAZIONI:

DOMANDE, DUBBI, RICHIESTE:

Il compilatore (data e firma)

Indicare con una X sul "Sì" se non si riscontrano anomalie o con una X sul "No" se si riscontrano anomalie; in questo caso esporre brevemente gli aspetti di rischio, pericolo, disagio, malessere che vengono percepiti. Se manca spazio, allegare un ulteriore testo esplicativo.