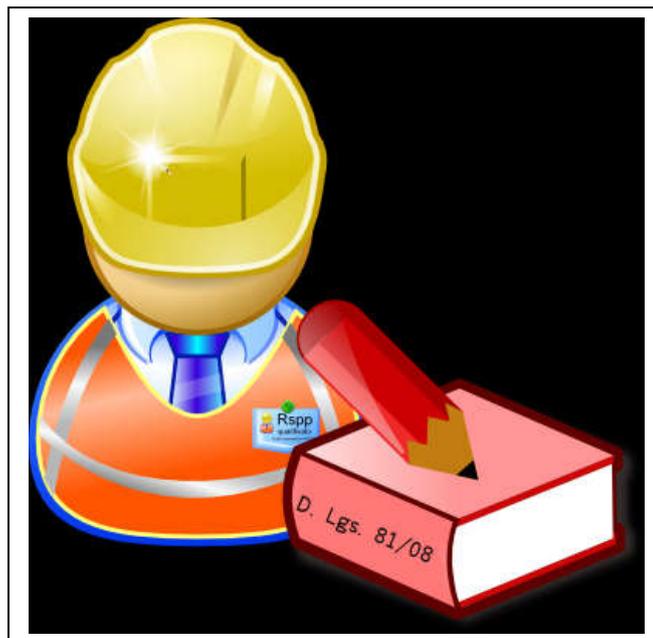


**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
"Geremia RE" – LEVERANO**

Plessi di: Scuola Primaria v. della Libertà, Scuola Primaria e Secondaria 1° Grado v. Otranto,  
Scuola Infanzia v. Menotti e Scuola Infanzia v. Turati

**ALLEGATO 10c**

**REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI ANTINCENDIO  
DOCUMENTO allegato al DVR**



**SCUOLA INFANZIA v. Menotti**

**AGGIORNAMENTO DVR 2023 - 2024**

# Registro antincendio e dei controlli periodici

Art. 12 del D. M. 26 agosto 1992

Art. 4. D.M 10 marzo 1998

D.Lgs 81/08 e successive modifiche e integrazioni

D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151

---

SCUOLA | ISTITUTO **COMPENSIVO STATALE "Geremia RE" – Polo 2**

EDIFICIO/PLESSI **SCUOLA INFANZIA**

INDIRIZZO **v. MENOTTI**

ENTE PROPRIETARIO **COMUNE DI LEVERANO**

DIRIGENTE SCOLASTICO **Dott.ssa Antonella CAZZATO**

RESPONSABILE REGISTRO **Dott.ssa Antonella CAZZATO | Ing. Cosimo Salvatore MONTEFUSCO (RSPP)**

## ATTIVITA' SOGGETTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI

n° 67 "Scuole di ogni ordine, grado e tipo, collegi, accademie con oltre 100 persone presenti ....."

n° 74 "impianti per la produzione del calore [...] con potenzialità superiore a 116 kW"

C.P.I. / SCIA (\*) N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_

(\*) Da compilare solo se la scuola ne è in possesso

# Indice

**Sezione 0: Introduzione**

**Sezione 1: Sorveglianza giornaliera**

**Sezione 2: Sorveglianza mensile**

**Sezione 3: Controllo**

**Sezione 4: La squadra di emergenza**

**Sezione 5: Le prove di evacuazione**

**Sezione 6: Formazione/Informazione**

La sorveglianza, i controlli e gli interventi manutentivi riguardano le seguenti attrezzature e/o impianti

## DISPOSITIVI DA CONTROLLARE

- Estintori
- Idranti/naspi
- Lampade di sicurezza e di emergenza
- Sistemi di allarme e rilevazione incendio
- Porte REI ed elementi di compartimentazione
- Interruttori elettrici e differenziali
- Ascensore

## CONTROLLI PERIODICI DI EFFICIENZA

- Impianto e gruppo di pompaggio antincendio
- Quadri elettrici e impianto di messa a terra
- Pulsanti di allarme e di emergenza
- Uscite di emergenza e vie di fuga
- Cassette di primo soccorso
- Cartellonistica di emergenza e segnaletica di sicurezza
- Protezione individuale

# Sezione 0: Introduzione

---

## INTRODUZIONE

A norma del Decreto 26 Agosto 1992 il Dirigente scolastico deve provvedere affinché nel corso della gestione non vengano alterate le condizioni di sicurezza della struttura scolastica.

Tutti gli interventi ed i controlli relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, delle aree a rischio specifico e dell'osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività devono essere annotati su apposito registro, che deve essere tenuto costantemente aggiornato e reso disponibile in occasione delle ispezioni degli organi di vigilanza.

Il D.M. 10 Marzo 1998 al punto 2.11 Allegato II suggerisce la predisposizione di opportune liste di controllo finalizzate ad accertare l'efficienza delle misure di sicurezza antincendio.

Il presente documento contiene le registrazioni relative agli impianti e presidi che interessano la sicurezza della scuola.

## I CONTROLLI

Le verifiche sono state distinte in sorveglianza giornaliera, sorveglianza mensile e controlli/manutenzione.

La sorveglianza giornaliera e mensile è a carico della scuola e viene svolta dal responsabile del registro antincendio. I controlli sono invece a carico dell'Amministrazione proprietaria dell'immobile ed effettuati con frequenza almeno semestrale da personale qualificato.

### SORVEGLIANZA GIORNALIERA (Sezione I)

All'inizio della giornata lavorativa, prima dell'ingresso degli allievi nella scuola, è necessario che il responsabile del registro verifichi che:

- 1) gli estintori siano presenti, liberi da ostacoli, chiaramente visibili, e immediatamente utilizzabili;
- 2) gli idranti siano liberi da ostacoli, chiaramente visibili, e immediatamente utilizzabili;
- 3) siano visibili e facilmente raggiungibili tutti i pulsanti di allarme (inclusi i comandi delle campanelle ove queste vengano utilizzate in sostituzione dei sistemi di allarme);
- 4) tutte le uscite di emergenza siano ben apribili (non chiuse a chiave, chiavistelli, catene, ecc.), con sistema di apertura integro e sgombrato da ostacoli;
- 5) le vie di fuga (corridoi, passaggi, scale, ecc.) siano sgombrato da qualsiasi ostacolo anche provvisorio;

Eventuali ostruzioni (materiale depositato in prossimità delle uscite di sicurezza, porte, ecc.) riscontrate durante la sorveglianza giornaliera vanno immediatamente rimosse mentre ogni difetto, anomalia, assenza, **deve essere rapidamente segnalata al Dirigente scolastico** (v. **allegato 1** - modulo segnalazione rischi), che provvederà (ove necessario) ad avvertire il proprietario dell'edificio per gli interventi del caso.

Tutte le non conformità riscontrate durante la sorveglianza giornaliera (difetti, anomalie, ecc., incluse le ostruzioni) dovranno essere annotate sul presente registro nella sezione I - SORVEGLIANZA GIORNALIERA - ESITO NEGATIVO.

Specifici controlli vanno effettuati anche al termine dell'orario di lavoro affinché il luogo stesso sia lasciato in condizioni di sicurezza (D.M. 10 Marzo 1998).

Tali operazioni, in via esemplificativa, possono essere le seguenti:

- a) controllare che tutte le porte resistenti al fuoco siano chiuse, qualora ciò sia previsto;

## Sezione 0: Introduzione

- b) controllare che le apparecchiature elettriche, che non devono restare in servizio, siano messe fuori tensione;
- c) controllare che tutte le fiamme libere siano spente o lasciate in condizioni di sicurezza;
- d) controllare che tutti i rifiuti e gli scarti combustibili siano stati rimossi;
- e) controllare che tutti i materiali infiammabili siano stati depositati in luoghi sicuri.

### SORVEGLIANZA MENSILE (sezione II)

Ogni mese, per l'intero anno scolastico, vanno effettuate le verifiche dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, ecc. secondo un calendario predisposto all'inizio dell'attività (vedi schema). Le ispezioni sono condotte utilizzando apposite liste di controllo.

#### CALENDARIO SORVEGLIANZA MENSILE

VERIFICA	SET	OTT	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO
<b>Estintori</b>												
Tutte le verifiche												
<b>Idranti/Naspi</b>												
Stato idranti												
Segni di corrosione												
Pressione												
Attacco autopompa												
<b>Sistemi di allarme</b>												
Tutte le verifiche												
<b>Luci di emergenza</b>												
Funzionamento												
Illuminamento												
<b>Segnaletica di sicurezza</b>												
Tutte le verifiche												
<b>Impianto elettrico</b>												
Verifica differenziali												
Stato conservazione												
<b>Carico d'incendio</b>												
Tutte le verifiche												
<b>Porte REI</b>												
Tutte le verifiche												
<b>Equipaggiamento</b>												
Tutte le verifiche												

In caso di difformità è necessario specificare l'anomalia rilevata.

Al termine dell'ispezione vanno indicati nell'apposito riquadro il giorno, l'ora e il nome di chi ha effettuato le verifiche (il responsabile del registro firmerà anche nel caso non abbia effettuato personalmente i controlli, per presa visione dell'avvenuto intervento). Il report dovrà essere successivamente trasmesso al Dirigente scolastico.

# Sezione 0: Introduzione

---

## **CONTROLLI E MANUTENZIONE (sezione III)**

Sono tutti gli interventi, da effettuarsi con frequenza almeno semestrale, operati da personale qualificato esterno alla scuola, e relativi agli impianti e attrezzature antincendio o riguardanti la sicurezza dell'edificio.

I controlli, le verifiche e gli interventi di manutenzione devono essere annotati dalla ditta incaricata dei controlli nella sezione III del registro con indicazione del tipo di intervento, l'esito della verifica, i provvedimenti adottati, apponendo il proprio timbro e la firma dell'operatore nell'apposito spazio.

Qualora il tecnico esterno non provveda alla registrazione sarà compito del responsabile del registro compilare la scheda.

I rapporti di lavoro (controlli e/o collaudi di impianti, presidi, ecc.) delle varie aziende esterne che provvedono alla manutenzione, devono essere mantenuti allegati al presente registro.

## **LA SQUADRA DI EMERGENZA (sezione IV)**

In questa sezione vengono specificati i nominativi dei lavoratori addetti alla squadra di emergenza, e i loro compiti.

## **LE PROVE DI EVACUAZIONE (sezione V)**

Le schede vanno compilate dopo ogni esercitazione antincendio. Nelle note possono essere riportate osservazioni utili per le prove successive.

## **FORMAZIONE/INFORMAZIONE (sezione VI)**

In questa sezione viene riportata sinteticamente la formazione/informazione erogata al personale scolastico.

# Sezione 0: Introduzione

---

## APPENDICE

### **NORME DI PREVENZIONE INCENDI PER L'EDILIZIA SCOLASTICA D.M. 26 AGOSTO 1992**

#### **12. Norme di esercizio.**

A cura del titolare dell'attività dovrà essere predisposto un registro dei controlli periodici ove sono annotati tutti gli interventi ed i controlli relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, delle aree a rischio specifico e dell'osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività.

Tale registro deve essere mantenuto costantemente aggiornato e disponibile per i controlli da parte dell'autorità competente.

12.0. Deve essere predisposto un piano di emergenza e devono essere fatte prove di evacuazione, almeno due volte nel corso dell'anno scolastico.

12.1. Le vie di uscita devono essere tenute costantemente sgombre da qualsiasi materiale.

12.2. È fatto divieto di compromettere la agevole apertura e funzionalità dei serramenti delle uscite di sicurezza, durante i periodi di attività della scuola, verificandone l'efficienza prima dell'inizio delle lezioni.

12.3. Le attrezzature e gli impianti di sicurezza devono essere controllati periodicamente in modo da assicurarne la costante efficienza.

12.4. Nei locali ove vengono depositate o utilizzate sostanze infiammabili o facilmente combustibili è fatto divieto di fumare o fare uso di fiamme libere.

12.5. I travasi di liquidi infiammabili non possono essere effettuati se non in locali appositi e con recipienti e/o apparecchiature di tipo autorizzato.

12.6. Nei locali della scuola, non appositamente all'uopo destinati, non possono essere depositati e/o utilizzati recipienti contenenti gas compressi e/o liquefatti. I liquidi infiammabili o facilmente combustibili e/o le sostanze che possono comunque emettere vapori o gas infiammabili, possono essere tenuti in quantità strettamente necessarie per esigenze igienico- sanitarie e per l'attività didattica e di ricerca in corso

12.7. Al termine dell'attività didattica o di ricerca, l'alimentazione centralizzata di apparecchiature o utensili con combustibili liquidi o gassosi deve essere interrotta azionando le saracinesche di intercettazione del combustibile, la cui ubicazione deve essere indicata mediante cartelli segnaletici facilmente visibili.

12.8. Negli archivi e depositi, i materiali devono essere depositati in modo da consentire una facile ispezionabilità, lasciando corridoi e passaggi di larghezza non inferiore a 0,90 m.

12.9. Eventuali scaffalature dovranno risultare a distanza non inferiore a m 0,60 dall'intradosso del solaio di copertura.

12.10. Il titolare dell'attività deve provvedere affinché nel corso della gestione non vengano alterate le condizioni di sicurezza. Egli può avvalersi per tale compito di un responsabile della sicurezza, in relazione alla complessità e capienza della struttura scolastica.

# **SORVEGLIANZA GIORNALIERA**

## Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA

---

**All'inizio della giornata lavorativa, prima dell'ingresso degli allievi nella scuola, è necessario che il responsabile del registro verifichi che:**

1. gli estintori siano presenti, liberi da ostacoli, chiaramente visibili, e immediatamente utilizzabili;
2. gli idranti siano liberi da ostacoli, chiaramente visibili, e immediatamente utilizzabili;
3. siano visibili e facilmente raggiungibili tutti i pulsanti di allarme (inclusi i comandi delle campanelle ove queste vengano utilizzate come sistemi di allarme);
4. tutte le uscite di emergenza siano ben apribili (non chiuse a chiave, chiavistelli, catene, ecc.), con sistema di apertura integro e sgombre da ostacoli;
5. le vie di fuga (corridoi, passaggi, scale, ecc.) siano sgombre da qualsiasi ostacolo anche provvisorio.

**Per tale compito il responsabile del registro può avvalersi della collaborazione degli addetti alla squadra di emergenza, in relazione alla complessità della scuola.**

Eventuali ostruzioni (materiale depositato in prossimità delle uscite di sicurezza, porte, ecc.) riscontrate durante la sorveglianza giornaliera vanno immediatamente rimosse mentre ogni difetto, anomalia o assenza, **deve essere rapidamente segnalata al Dirigente scolastico** (v. **allegato 1** - modulo segnalazione rischi), che provvederà (ove necessario) ad avvertire il proprietario dell'edificio per gli interventi del caso.

**Ogni giorno, al termine del controllo quotidiano l'esito dell'ispezione (positivo o negativo) dovrà essere annotato nell'apposita scheda, specificando anche la data e l'ora dell'ispezione. In caso di accertamento negativo dovrà essere compilata la relativa scheda contenuta nella sezione I SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO, indicando oltre alla verifica eseguita, le anomalie rilevate e i provvedimenti adottati.**

# Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA

---

## ALLEGATO 1 - modulo segnalazione rischi



**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO**  
**Polo 2 - Leverano**

---

Prot.

**Al Dirigente Scolastico**  
**Sede**

PLESSO: \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

QUALIFICA: \_\_\_\_\_

### **IDENTIFICAZIONE DANNO/GUASTO**

(indicare chiaramente l'anomalia riscontrata ed il luogo)

Data

Firma













# Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

## CONTROLLI QUOTIDIANI CON ESITO NEGATIVO

<b>N° SCHEDA 1</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 2</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 3</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____

## Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

<b>N° SCHEDA 4</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 5</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 6</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____

# Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

<b>N° SCHEDA 7</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 8</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 9</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____

## Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

<b>N° SCHEDA 10</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 11</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____
<b>N° SCHEDA 12</b>	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ ____
VERIFICA ESEGUITA	
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO	FIRMA
_____	_____

# **SORVEGLIANZA MENSILE**

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE SETTEMBRE

<b>ESTINTORI</b>																	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>	
<b>N</b>																		
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																		
3																		<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																		
5																		
<b>N</b>																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?
1																		
2																		
3																		
4																		<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
5																		<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.</p>																		
<p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																		



## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE SETTEMBRE

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	<b>2.</b> il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

<b>PORTE REI</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	<b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	<b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE SETTEMBRE

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti? (tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	<b>4.</b> lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE SETTEMBRE

<b>SEGNALETICA DI SICUREZZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?

<b>CARICO D'INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?

<b>PROTEZIONE INDIVIDUALE</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiamma, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? <b>2.</b> è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? <b>3.</b> il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE SETTEMBRE

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).

DATA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

.....

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(\* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE OTTOBRE

<b>ESTINTORI</b>																			
<b>N</b>																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>	
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																			
3																	<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?		
4																			
5																			
<b>N</b>																			
1																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?	
2																			
3																	<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?		
4																			
5																			
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.                      Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.</p>																		<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?	
<p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.                      Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE OTTOBRE

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>	
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?
1																		
2																		
3																		
4																		
5																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?	
<b>N</b>																		
1																		<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?
2																		
3																		
4																		
5																	<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p>																		
<p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE OTTOBRE

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

<b>PORTE REI</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)? <b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci? <b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE OTTOBRE

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE OTTOBRE

SEGNALETICA DI SICUREZZA		PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo dell'ispezione specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI OTTOBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

**Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).**

**DATA** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

**Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli**

.....

**Firma del responsabile registro**

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

**(\*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.**

**DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE**

**Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE NOVEMBRE

<b>ESTINTORI</b>																		
N																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																		
3																		<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																		
5																		
<b>N</b>																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?
1																		
2																		
3																		
4																		
5																	<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.</p>																		<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?
<p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE NOVEMBRE

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>			
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?			
<b>N</b>																				
1																			<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
2																				
3																				
4																				
5																<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?				
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																				
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																				

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE NOVEMBRE

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

<b>PORTE REI</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)? <b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci? <b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE NOVEMBRE

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE NOVEMBRE

SEGNALETICA DI SICUREZZA		PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI NOVEMBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

.....

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(\* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DICEMBRE

<b>ESTINTORI</b>																		
<b>N</b>																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																		
3																		<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																		
5																		
<b>N</b>																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?
1																		
2																		
3																		
4																		
5																	<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.                      Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.</p>																		<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?
<p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.                      Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE DICEMBRE

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>		
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?		
<b>N</b>																			
1																<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?			
2																			
3																			
4																			
5																		<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?	
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																			
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DICEMBRE

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

<b>PORTE REI</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)? <b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci? <b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DICEMBRE

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DICEMBRE

<b>SEGNALETICA DI SICUREZZA</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?

<b>CARICO D'INCENDIO</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio):		<b>1.</b> sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?

<b>RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI DICEMBRE</b>	
<b>L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO</b> <input type="checkbox"/> <b>NEGATIVO</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).</b>	
<b>DATA</b> __ / __ / ____    _____ (giorno/mese/anno e ora)	
<b>Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli</b> .....	
<b>Firma del responsabile registro</b> (solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)  .....	
<b>(* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.</b>	
<b>DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE</b>	
<b>Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del _____</b>	

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GENNAIO

<b>ESTINTORI</b>																	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>			
<b>N</b>																				
1																			<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				
4																				
5																				
<b>N</b>																			<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																		<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?		
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.																	<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?			
Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.																				
Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.																				
Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):																				

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GENNAIO

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>		
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?		
<b>N</b>																			
1																			
2																			
3																			
4																	<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?		
5																			
1																			
2																			
3																			
4																	<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?		
5																			
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																			
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GENNAIO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)? <b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci? <b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GENNAIO

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GENNAIO

SEGNALETICA DI SICUREZZA		PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI GENNAIO

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).

DATA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

.....

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(\* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presenta rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE FEBBRAIO

<b>ESTINTORI</b>																		
N																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																		
3																		<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																		
5																		
N																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?
1																		
2																		
3																		
4																	<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?	
5																		
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.</p>																	<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?	
<p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE FEBBRAIO

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>		
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?		
<b>N</b>																			
1																			
2																			
3																			
4																	<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?		
5																			
1																			
2																			
3																			
4																	<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?		
5																			
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																			
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE FEBBRAIO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)? <b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci? <b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE FEBBRAIO

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE FEBBRAIO

<b>SEGNALETICA DI SICUREZZA</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

<b>PROTEZIONE INDIVIDUALE</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura?	
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:			<b>2.</b> è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)?
			<b>3.</b> il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE FEBBRAIO

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI FEBBRAIO

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).

DATA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

.....

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(\* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presenta rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MARZO

<b>ESTINTORI</b>																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>	
<b>N</b>																			
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																			
3																		<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?	
4																			
5																			
<b>N</b>																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?	
1																			
2																			
3																			
4																		<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?	
5																			
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.</p>																		<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?	
<p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MARZO

<b>IDRANTI E NASPI</b>																		
N																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																		
3																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?	
4																		
5																		
<b>N</b>																	<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																		
2																		
3																		<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?
4																		
5																	<b>5.</b> la rete idrica è in pressione (*)?	
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																	<b>6.</b> l'attacco di mandata per autopompa dei VV.F. è in buono stato?	
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																		
(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MARZO

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	<b>2.</b> il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

<b>PORTE REI</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	<b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	<b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MARZO

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	<b>4.</b> lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MARZO

SEGNALETICA DI SICUREZZA		PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?

CARICO D'INCENDIO		PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio):	<b>1.</b> sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?

RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI MARZO	
<b>L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/></b>	
<b>Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).</b>	
DATA    __ / __ / ____    _____ (giorno/mese/anno e ora)	
<b>Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli</b> .....	
<b>Firma del responsabile registro</b> (solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)  .....	
<b>(* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.</b>	
<b>DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE</b>	
<b>Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del _____</b>	

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE APRILE

<b>ESTINTORI</b>																		
N																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																		
3																		<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																		
5																		
<b>N</b>																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?
1																		
2																		
3																		
4																	<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?	
5																		
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.</p>																		<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?
<p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE APRILE

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>		
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
1																			
2																			
3																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?		
4																			
5																			
<b>N</b>																		<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																			
2																			
3																	<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?		
4																			
5																			
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p>																			
<p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE APRILE

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	<b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	<b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE APRILE

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE APRILE

<b>SEGNALETICA DI SICUREZZA</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI APRILE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

**Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).**

**DATA** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

**Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli**

.....

**Firma del responsabile registro**

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

**(\*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.**

**DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE**

**Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MAGGIO

<b>ESTINTORI</b>																	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>			
<b>N</b>																				
1																			<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				
4																				
5																				
<b>N</b>																			<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																		<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?		
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.																	<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?			
Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.																				
Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.																				
Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):																				

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MAGGIO

<b>IDRANTI E NASPI</b>																		<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>		
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?			
<b>N</b>																				
1																			<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
2																				
3																				
4																				
5																<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																				
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																				

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE MAGGIO

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

<b>PORTE REI</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)? <b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci? <b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE MAGGIO

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE MAGGIO

SEGNALETICA DI SICUREZZA		PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI MAGGIO

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).

DATA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

.....

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(\* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presenta rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GIUGNO

<b>ESTINTORI</b>																		
<b>N</b>																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?  <b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
2																		
3																		
4																		
5																		
<b>N</b>																		<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?  <b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.																		
Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GIUGNO

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>			
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?			
<b>N</b>																				
1																			<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
2																				
3																				
4																				
5																				
1																	<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?			
2																				
3																				
4																				
5																				
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																				
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																				

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GIUGNO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	PUNTI DI CONTROLLO
<p><input type="checkbox"/> Esito controllo positivo      <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo</p> <p>In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):</p>	<p><b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?</p>

PORTE REI	PUNTI DI CONTROLLO
<p><input type="checkbox"/> Esito controllo positivo      <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo</p> <p>In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):</p>	<p><b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?</p> <p><b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?</p> <p><b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?</p>

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE GIUGNO

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE GIUGNO

<b>SEGNALETICA DI SICUREZZA</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?

<b>CARICO D'INCENDIO</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio):	<b>1.</b> sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?

<b>RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI GIUGNO</b>	
<b>L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/></b>	
<b>Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).</b>	
DATA    __ / __ / ____    _____ (giorno/mese/anno e ora)	
<b>Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli</b> .....	
<b>Firma del responsabile registro</b> (solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)  .....	
<b>(*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.</b>	
<b>DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE</b>	
<b>Il presenta rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del _____</b>	

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE LUGLIO

<b>ESTINTORI</b>																		
<b>N</b>																		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																		<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																		
3																	<b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?	
4																		
5																		
<b>N</b>																	<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?	
1																		
2																		
3																		<b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
4																		
5																		
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.																	<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?	
Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):																		

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE LUGLIO

<b>IDRANTI E NASPI</b>																		<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>	
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
<b>N</b>																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
																	<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.																		<b>4.</b> sono segnalati da idonei cartelli?	
Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE LUGLIO

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?

<b>PORTE REI</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b> <b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)? <b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci? <b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE LUGLIO

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetrini integri?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE LUGLIO

SEGNALETICA DI SICUREZZA		PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI LUGLIO

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

**Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).**

**DATA** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

**Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli**

.....

**Firma del responsabile registro**

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

**(\*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.**

**DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE**

**Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE AGOSTO

<b>ESTINTORI</b>																	
<b>N</b>																	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
1																	<b>1.</b> sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?  <b>2.</b> hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
2																	
3																	
4																	
5																	
<b>N</b>																	<b>3.</b> si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?  <b>4.</b> hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	<b>5.</b> sono segnalati da idonei cartelli?
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera <b>P</b> in caso di accertamento positivo e con la lettera <b>N</b> in caso di accertamento negativo.																	
Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione. Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):																	

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE AGOSTO

<b>IDRANTI E NASPI</b>																	<b>ESITO DELL'ISPEZIONE</b>		
<b>N</b>																		<b>1.</b> sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
<b>N</b>																	<b>2.</b> sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
																	<b>3.</b> le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p>																			
<p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p> <p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																			

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

### ISPEZIONE MESE AGOSTO

<b>ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA</b>	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<p><input type="checkbox"/> Esito controllo positivo      <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo</p> <p>In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):</p>	<p><b>1.</b> le lampade sono tutte funzionanti e integre?</p>

<b>PORTE REI</b>	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<p><input type="checkbox"/> Esito controllo positivo      <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo</p> <p>In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):</p>	<p><b>1.</b> il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?</p> <p><b>2.</b> la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?</p> <p><b>3.</b> le cerniere sono integre e funzionanti?</p>

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE AGOSTO

<b>SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	<b>2.</b> i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	<b>3.</b> i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	<b>4.</b> i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	<b>5.</b> i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

<b>QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO</b>	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
	<b>1.</b> gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	<b>2.</b> i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	<b>3.</b> l'interruttore elettrico generale è segnalato?

## Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE AGOSTO

<b>SEGNALETICA DI SICUREZZA</b>		<b>PUNTI DI CONTROLLO</b>
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo	<input type="checkbox"/> Esito controllo negativo	<b>1.</b> la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):		

### RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI AGOSTO

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO  NEGATIVO

**Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (\*).**

**DATA** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (giorno/mese/anno e ora)

**Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli**

.....

**Firma del responsabile registro**

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

**(\*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.**

**DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE**

**Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

# **CONTROLLI**

## Sezione III: CONTROLLI

---

In questa sezione devono essere annotati tutti i controlli, le verifiche e gli interventi di manutenzione relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo. La registrazione dell'intervento sarà effettuata dalla ditta incaricata dei controlli che dovrà indicare il tipo di intervento, l'esito della verifica e i provvedimenti adottati, apponendo il proprio timbro e la firma dell'operatore nell'apposito spazio.

Qualora il tecnico esterno non provveda alla registrazione sarà compito del responsabile del registro compilare la scheda.

I rapporti di lavoro (controlli e/o collaudi di impianti, presidi, ecc.) delle varie aziende esterne che provvedono alla manutenzione, devono essere mantenuti allegati al presente registro.

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __ / __ / ____ __
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

### Sezione III: CONTROLLI

---

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

### Sezione III: CONTROLLI

---

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

### Sezione III: CONTROLLI

---

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

### Sezione III: CONTROLLI

---

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

<b>N° SCHEDA</b> _____	<b>DATA</b> (giorno/mese/anno) <b>E ORA</b> __/__/____
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

# LA SQUADRA DI EMERGENZA

(Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi)

## Sezione IV: LA SQUADRA DI EMERGENZA

### ELENCO ADDETTI ALLA SQUADRA DI EMERGENZA | Modulo assegnazione incarichi

INCARICO	FIGURA	PLESSO	NOMINATIVO
Chi emana l'ordine di evacuazione	Dirigente o Responsabile di Plesso	v. Menotti   Infanzia	<b>Antonella CAZZATO</b> (dir.)
Chi diffonde l'ordine di evacuazione	Assistente Amministrativo o Collaboratore Scolastico	v. Menotti   Infanzia	Assistenti Amministrativi o Collaboratori Scolastici presenti al momento nei rispettivi reparti
Chi effettua le chiamate di emergenza	Docente, Insegnante	v. Menotti   Infanzia	Responsabili di Plesso (o chiunque è presente al momento, seguendo la procedura prefissata)
Preposti	Docente, Insegnante	v. Menotti   Infanzia	<b>Cecilia D'ELIA</b>
Responsabile interventi di primo soccorso (aps)	Docente, Insegnante	v. Menotti   Infanzia	<b>Francesca ZECCA   Ilaria ALBANO</b>
Responsabile dell'evacuazione della classe	Docente, Insegnante	v. Menotti   Infanzia	Docenti in servizio nella classe
Responsabile centro di raccolta esterno	Docente, Insegnante	v. Menotti   Infanzia	Docenti in servizio nella classe
Chi interrompe l'energia elettrica	Collaboratore scolastico	v. Menotti   Infanzia	Collaboratori Scolastici presenti al momento nei rispettivi reparti
Chi verifica l'efficienza periodica degli estintori e degli idranti (api)	Docente, Insegnante	v. Menotti   Infanzia	<b>Elisabetta QUARTA   Ilaria ALBANO</b>
Responsabile della gestione dell'emergenza (aspp)	Docente, Insegnante	v. Menotti   Infanzia	<b>Giuseppina INDENNIDATE   Anna SABETTA</b>
Chi controlla quotidianamente il funzionamento e la praticabilità delle vie di uscita	Collaboratore scolastico	v. Menotti   Infanzia	Collaboratori Scolastici presenti al momento nei rispettivi reparti

**ASSISTENZA DISABILI | v. allegato 7 del DVR**

## Sezione IV: LA SQUADRA DI EMERGENZA

---

### LA RIUNIONE DELLA SQUADRA DI EMERGENZA

Il **Coordinatore dell'emergenza**, all'inizio dell'anno scolastico provvede a riunire la squadra di emergenza.

Nel corso dell'incontro si procederà ad effettuare le seguenti attività:

- a) esame delle procedure di emergenza e delle modalità di svolgimento delle prove di evacuazione;
- b) esame del segnale di evacuazione (tipo di suono, ubicazione dei pulsanti di allarme e loro modalità di funzionamento);
- c) verifica dell'accessibilità dei punti di raccolta e delle vie di esodo (qualora quest'ultime non fossero percorribili è necessario individuare percorsi alternativi e darne immediato avviso al personale e agli studenti);
- d) individuazione dell'ubicazione degli estintori e breve descrizione del loro uso, degli idranti, e degli altri dispositivi di sicurezza, dell'interruttore generale di energia elettrica, acqua, gas, interruttore generale energia elettrica, alimentazione combustibile centrale termica.
- e) verifica della presenza di allievi con handicap gravi (che necessitano di accompagnamento), delle indicazioni date dalla dirigenza circa il loro trasporto e il personale a questo incaricato;
- f) individuazione di eventuali punti critici (es. palestra non raggiungibile dal suono dell'allarme) e dei relativi rimedi (individuazione della persona che durante un'emergenza provvederà ad avvisare gli occupanti la palestra).
- g) esame del registro dei controlli periodici, con particolare riguardo alla sorveglianza quotidiana.
- g) distribuzione all'interno della squadra di emergenza degli incarichi e compilazione dell'apposito modulo. Ad esempio, chi avrà il compito di disattivare l'impianto elettrico, chi invece procederà ad interrompere l'erogazione di gas nella centrale termica (chiusura della leva posta all'esterno del locale), chi aprirà le porte di emergenza (in particolare quelle non ben funzionanti), chi prima di abbandonare l'edificio provvederà a prendere il registro delle presenze degli insegnanti e del personale ATA, ecc.
- g) al termine dell'incontro dovrà essere compilato il verbale di riunione della squadra di emergenza e il modulo di distribuzione degli incarichi.

## Sezione IV: LA SQUADRA DI EMERGENZA

---

### RIUNIONE PERIODICA | PARTECIPANTI E PUNTI DI DISCUSSIONE

N°	COGNOME E NOME	FIRMA
1	Antonella CAZZATO (DIR.)	
2	Cosimo Salvatore MONTEFUSCO (RSPP)	
3	Mario TAVOÇARO (medico competente)	
4	Lucia CALCAGNILE (RLS)	
5	1° collaboratore della DS	
6	2° collaboratore della DS	
7	Docente resp. plesso primaria v. libertà	
8	Docente resp. plesso primaria e sec. v. otrantp	
9	Docente resp. plesso infanzia v. turati	
10	Docente resp. plesso infanzia v. menotti	
11		

**All'inizio dell'anno scolastico si è effettuata la riunione periodica il giorno **26 ottobre 2023** per discutere dei seguenti punti:**

- 1) Avvio in sicurezza anno scolastico 2023/2024;
- 2) Programmazione ricognizione dei plessi;
- 3) Predisposizione del piano di formazione del personale scolastico;
- 4) Prove di evacuazione

v. VERBALE DELLA PRIMA RIUNIONE PERIODICA PER LA SICUREZZA  
in data 25 settembre 2023

## Sezione IV: LA SQUADRA DI EMERGENZA

---

### PROCEDURE DI EMERGENZA

Si riportano di seguito brevemente le operazioni da compiere da parte degli addetti alla lotta antincendio in caso di emergenza. I compiti di seguito elencati devono essere assolti senza mettere in pericolo la propria salute e/o vita.

In caso di emergenza è necessario:

- Portarsi rapidamente sul luogo dell'emergenza;
- Segnalare (a voce) tempestivamente lo stato di pericolo alle persone presenti nei locali ubicati nelle vicinanze della fonte di pericolo allontanando il personale non necessario dalla zona a rischio;
- Prestare il primo soccorso ad eventuali infortunati;
- Attrezzarsi con mezzi di protezione adeguati (se presenti);
- Mettere in azione gli estintori in caso di incendio o adoperarsi per l'eliminazione del pericolo;
- Qualora il pericolo sia grave e immediato (es. incendio di grosse dimensioni) segnalare o far segnalare l'emergenza a tutta la scuola con il sistema di allarme;
- Su indicazione del **Coordinatore dell'emergenza** (o in sua assenza del sostituto) chiamare i Vigili del Fuoco (115) e/o il Pronto Soccorso (118);
- Controllare (dopo essersi disposti in punti che permettono il controllo della evacuazione delle classi) che il personale e gli alunni attuino l'evacuazione nel rispetto di quanto stabilito dal piano di emergenza;
- Vietare l'uso degli ascensori (eventualmente presenti);
- Aiutare le persone in stato di agitazione, oppure con difficoltà motorie (preesistenti o sopravvenute), avvalendosi della collaborazione degli ausiliari addetti ai disabili o di altro personale;
- Ispezionare, se le condizioni ambientali lo consentono, i locali di piano (raggiungendo p. es., i locali tecnici, i servizi igienici);
- Prima di abbandonare la sezione di edificio di propria competenza, controllare che l'area sia stata interamente evacuata, chiudendo le porte lasciate aperte;
- Predisporre (sempre in condizioni di sicurezza) i mezzi di contrasto dell'evento incidentale per l'uso da parte delle squadre esterne di soccorso;
- Disattivare i quadri elettrici di piano (se necessario anche il quadro elettrico generale);
- Abbandonare la zona interessata dall'emergenza su disposizione del Coordinatore delle emergenze e/o degli operatori esterni di soccorso;
- Coadiuvarne il **Responsabile dell'area di raccolta** nella verifica delle presenze nel punto esterno di raccolta.

# LE PROVE DI EVACUAZIONE

## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

---

### **SIMULAZIONE TERREMOTO**

Il D.M. 26 AGOSTO 1992 dispone la realizzazione di due prove di evacuazione.

La prima prova di evacuazione dell'anno verrà condotta simulando un terremoto. L'esercitazione si svilupperà in quattro distinte fasi, tra loro successive:

Fase 1) Simulazione terremoto;

Fase 2) Apertura porte lungo le vie di esodo (riguarda solo il personale ATA);

Fase 3) Evacuazione (riguarda tutti gli occupanti la scuola);

Fase 4) Appello (riguarda tutti gli occupanti la scuola).

E' necessario che nel corso della prova tutti si attengano scrupolosamente alle procedure operative riportate di seguito.

#### **Fase 1)**

##### Simulazione terremoto.

Il terremoto è un evento naturale chiaramente avvertibile (escluse le scosse di bassa intensità), per questo non ha bisogno di un particolare tipo di allertamento (es. suono della campanella, allarme, ecc.).

Non dovendo utilizzare l'allarme acustico, per dare inizio alla prova le classi saranno avvisate a voce, dal personale di piano, con il sistema porta a porta o, laddove presente, con il sistema di altoparlanti. Al messaggio "Inizio dell'esercitazione terremoto" gli allievi e gli insegnanti dovranno portarsi sotto i banchi (cattedra o architrave per gli adulti).

Si resterà in tale posizione in attesa del segnale di evacuazione (il tempo di attesa può eventualmente essere utilizzato rivedendo con i ragazzi le modalità di evacuazione descritte nella fase 3).

#### **Fase 2)**

##### Apertura porte di emergenza

Terminata la fase di allertamento, il personale facente parte della squadra di emergenza provvederà ad aprire le porte lungo le vie di esodo, verificandone la percorribilità.

#### **Fase 3)**

##### Evacuazione

## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

---

Al segnale di evacuazione (suono della campanella o allarme ove presente) gli insegnanti devono:

preparare la classe all'evacuazione (ordinare gli alunni in fila indiana);

contare gli alunni presenti e prendere il registro di classe (nel registro dovrà sempre essere presente e disponibile un "modulo di evacuazione" (nel caso in cui sia immediatamente rilevata l'assenza di un alunno, il docente responsabile di classe comunica la notizia al coordinatore dell'emergenza o alla squadra di emergenza);

verificare che non siano rimaste persone nell'aula, chiudere la porta del locale, mettersi in testa alla fila di alunni;

accertare col responsabile della evacuazione di ciascun piano, che le vie di fuga siano sgombre, seguire le indicazioni dello stesso nel caso si debbano trovare delle vie alternative;

Nel portarsi all'esterno dell'edificio scolastico bisogna restare sempre lontani da finestre o porte con vetri; lungo le scale costeggiare invece le pareti;

Nel caso di alunni in situazione di handicap gli insegnanti di sostegno si prenderanno cura degli stessi per la loro evacuazione: trovandosi fuori dalle sezioni/aule dovranno raggiungere la zona di sicurezza e non riaccompagnare gli alunni nelle rispettive aule;

Nel corso dell'evacuazione, non è previsto alcun particolare ordine di uscita; l'insegnante qualora le vie di uscita si presentino occupate, attenderà che le stesse diventino libere.

### **FASE 4)**

#### Appello

Raggiunto il punto di raccolta l'insegnante provvede a compilare il **modulo di evacuazione (v. Allegato 2)** che andrà consegnato al **responsabile dell'area di raccolta**.

## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

---

### **SIMULAZIONE INCENDIO**

La seconda prova di evacuazione verrà condotta simulando un incendio all'interno di un locale della scuola (verrà scelto uno spazio a maggior rischio di incendio, ad esempio la biblioteca, la mensa, un laboratorio, ecc.). L'esercitazione si svilupperà in quattro distinte fasi tra loro successive:

Fase 1) riguarda solo le classi presenti nel locale ove viene simulato l'incendio; Fase 2) riguarda solo le classi prossime a quella ove viene simulato l'incendio; Fase 3) e 4) riguarda tutti gli occupanti la scuola.

E' necessario che nel corso della prova tutti si attengano scrupolosamente, in relazione alla fase dell'esercitazione che li vedrà coinvolti, alle procedure operative riportate di seguito.

#### **Fase 1)**

In un locale della scuola viene simulato un incendio.

Gli addetti all'emergenza presenti al piano ove viene simulato l'incendio, o avvertiti del pericolo, devono:

- prendere l'estintore più vicino;
- portarsi in prossimità del locale per valutare la gravità del pericolo;
- adoperarsi per la sua eliminazione simulando lo spegnimento con l'estintore.

#### **Fase 2)**

Viene rilevata l'impossibilità di spegnere l'incendio.

Gli addetti all'emergenza devono:

- avvertire (qualora ciò non sia già stato fatto) personalmente o tramite personale di piano le classi che si trovano in pericolo imminente (in vicinanza dell'incendio) dando allarme a voce, o con il sistema porta a porta;
- ispezionare, se le condizioni ambientali lo consentono, prima di abbandonare la parte di edificio interessata dall'incendio, i locali di piano defilati (raggiungendo per esempio i servizi igienici), controllando che l'area sia stata interamente evacuata, chiudendo le porte lasciate aperte;
- allertare il Coordinatore dell'emergenza (se non si è già portato sul posto)

#### **Fase 3)**

## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

---

Viene diramato l'ordine di evacuazione totale dell'edificio a mezzo di allarme acustico.

Gli addetti alla squadra di emergenza devono:

- su indicazione del Coordinatore dell'emergenza, diramare l'ordine di evacuazione per tutto l'edificio attivando l'allarme e simulare la chiamata ai Vigili del Fuoco e/o Pronto Soccorso;
- spalancare prontamente i portoni di entrata e di uscita bloccando eventualmente il traffico veicolare esterno per consentire il raggiungimento in sicurezza del punto di raccolta;
- controllare che il personale attui l'evacuazione nel rispetto di quanto stabilito nel piano di emergenza;
- ispezionare, se le condizioni ambientali lo consentono, i locali defilati presenti nel piano di propria competenza;
- disattivare il quadro elettrico generale della scuola;
- prendere il registro delle presenze degli insegnanti e del personale ATA;
- lasciare l'edificio (terminate le operazioni di evacuazione) portandosi nel punto di raccolta.

In questa fase gli insegnanti si atterranno a quanto già precisato nella simulazione terremoto alla fase 3)

### **Fase 4)**

Raggiunto il punto di raccolta l'addetto alla squadra di emergenza resta a disposizione del Responsabile dell'evacuazione.

Gli insegnanti provvederanno invece a compilare il **modulo di evacuazione (v. Allegato 2)** che andrà consegnato al **responsabile dell'area di raccolta**.

Al fine di rendere efficace la prova non verrà dato alcun preavviso circa il locale in cui sarà simulato l'incendio.

## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

### VERBALE PRIMA ESERCITAZIONE

Il giorno dell'esercitazione il Coordinatore dell'emergenza provvederà alla compilazione della scheda relativa alla verifica delle procedure di evacuazione.

<b>CONFORMITA' ALLE PROCEDURE E MODALITA' DI EVACUAZIONE</b>	SI	NO
Al segnale di evacuazione il personale addetto ha spalancato prontamente i portoni?		
Il personale di piano si è portato nel settore di propria competenza?		
Le classi si sono dirette verso il punto di raccolta seguendo i percorsi di esodo stabiliti?		
Gli insegnanti hanno preso il registro di classe?		
Gli alunni hanno lasciato le cartelle in classe?		
E' stata chiusa la porta delle aule, una volta usciti?		
Sono stati usati gli ascensori?		
La squadra di emergenza ha controllato che l'evacuazione si svolgesse nel rispetto di quanto indicato nel piano di emergenza?		
Il personale di piano prima di lasciare la Scuola ha ispezionato gli ambienti più defilati?		
E' stato raggiunto il punto di raccolta assegnato?		
Nel registro era presente il modulo di evacuazione?		
Gli insegnanti hanno compilato il modulo di evacuazione?		
I portatori di handicap, sono stati aiutati?		
L'evacuazione si è svolta in modo regolare e senza particolari difficoltà?		
<b>Tempo di evacuazione misurato.....</b>		

Note

--

Firma .....

Prova di evacuazione del .....

## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

### VERBALE SECONDA ESERCITAZIONE

Il giorno dell'esercitazione il Coordinatore dell'emergenza provvederà alla compilazione della scheda relativa alla verifica delle procedure di evacuazione.

<b>CONFORMITA' ALLE PROCEDURE E MODALITA' DI EVACUAZIONE</b>	SI	NO
Al segnale di evacuazione il personale addetto ha spalancato prontamente i portoni?		
Il personale di piano si è portato nel settore di propria competenza?		
Le classi si sono dirette verso il punto di raccolta seguendo i percorsi di esodo stabiliti?		
Gli insegnanti hanno preso il registro di classe?		
Gli alunni hanno lasciato le cartelle in classe?		
E' stata chiusa la porta delle aule, una volta usciti?		
Sono stati usati gli ascensori?		
La squadra di emergenza ha controllato che l'evacuazione si svolgesse nel rispetto di quanto indicato nel piano di emergenza?		
Il personale di piano prima di lasciare la Scuola ha ispezionato gli ambienti più defilati?		
E' stato raggiunto il punto di raccolta assegnato?		
Nel registro era presente il modulo di evacuazione?		
Gli insegnanti hanno compilato il modulo di evacuazione?		
I portatori di handicap, sono stati aiutati?		
L'evacuazione si è svolta in modo regolare e senza particolari difficoltà?		
<b>Tempo di evacuazione misurato.....</b>		

Note

--

Firma .....

Prova di evacuazione del .....

## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

---

### ALLEGATO 2 – Modulo di evacuazione

**ISTITUTO COMPRENSIVO "Geremia RE" Polo 2 - LEVERANO  
MODULO DI EVACUAZIONE**

DATA \_\_\_\_\_

ORA INIZIO \_\_\_\_\_

1. PLESSO
2. CLASSE
3. ALLIEVI PRESENTI
4. ALLIEVI EVACUATI
5. FERITI (\*)
6. DISPERSI (\*)
7. ZONA DI RACCOLTA

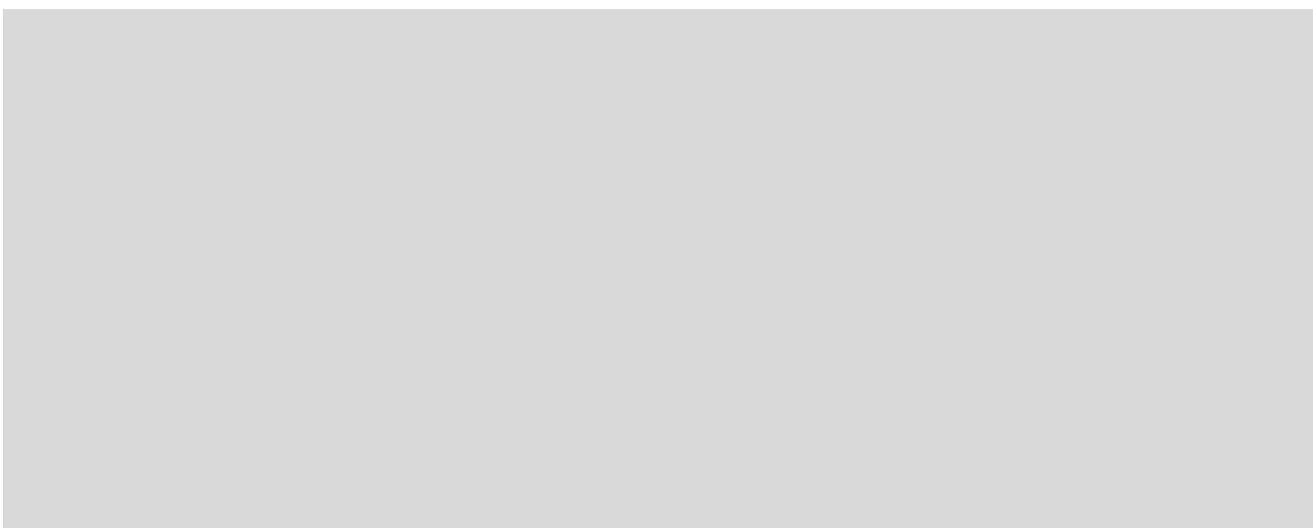
(\*) Segnalazione nominativa

SIGLA ALUNNO SERRA-FILA

SIGLA DOCENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

### IN CASO DI EMERGENZA

<p>112 CARABINIERI 113 POLIZIA DI STATO 115 VIGILI DEL FUOCO 118 EMERGENZA SANITARIA 3334346070 DIRIGENTE SCOLASTICO 3335850245 RSPP ING. MONTEFUSCO</p>	<p>SEGNALARE TEMPESTIVAMENTE AL PREPOSTO PER LA SICUREZZA OGNI EVENTO PERICOLOSO VERIFICATOSI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (INCENDIO, SCOPPIO, INFORTUNIO, MALORE ECC.)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. IN UNA SITUAZIONE DI EMERGENZA ALLONTANARSI ORDINATAMENTE DAI LOCALI E NON ATTARDARSI A RACCOLGERE EFFETTI PERSONALI</li><li>2. PRESTARE SOCCORSO AL PERSONALE PORTATORE DI HANDACAP EVENTUALMENTE PRESENTE ED ASSISTERLO IN TUTTE LE FASI DI EVACUAZIONE FINO ALL'ABBANDONO DEI LOCALI</li><li>3. SEGUIRE IL PERCORSO DI ESODO CONTRASSEGNA TO DALL'APPOSITA SEGNALETICA</li><li>4. DEFLUIRE RAPIDAMENTE (SENZA CORRERE) NEL VERSO DEI PERCORSI DI ESODO SINO ALL'USCITA DI EMERGENZA</li><li>5. PORTARSI NELL'AREA ESTERNA DI RACCOLTA CURANDO DI NON OSTACOLARE L'ACCESSO O L'OPERA DEI SOCCORRITORI</li><li>6. NON COMPIERE OPERAZIONI CHE NON SIANO DI PROPRIA COMPETENZA</li><li>7. NON RIENTRARE PER NESSUN MOTIVO NEI LOCALI APPENA EVACUATI</li><li>8. COLLABORARE CON I SOCCORRITORI ESTERNI (VV.F. O FORZE DELL'ORDINE) OVE GLI STESSI NE FACCIANO RICHIESTA</li><li>9. NON ALLONTANARSI SENZA AUTORIZZAZIONE DEL PREPOSTO PER LA SICUREZZA DALL'AREA O PUNTO DI RACCOLTA</li><li>10. ACCERTATA LA FINE DELL'EMERGENZA POTRA' ESSERE CONSENTITO IL RIENTRO NELLA SCUOLA SOLO DIETRO COMUNICAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA SICUREZZA</li></ol>
<p><b>Modello di CHIAMATA di EMERGENZA</b></p>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>NOMINATIVO</b> – Nome e qualifica di chi sta chiamando</li><li>2. <b>TELEFONO DALLA SCUOLA</b> - Nome del Plesso e indirizzo preciso con n. telefonico</li><li>3. <b>NELLA SCUOLA SI E' VERIFICATO</b> - Descrizione sintetica dell'evento</li><li>4. <b>SONO COINVOLTE</b> – Indicare il numero delle persone coinvolte</li><li>5. <b>AL MOMENTO LA SITUAZIONE E' –</b> Descrivere la situazione attuale</li></ol>	

# FORMAZIONE | INFORMAZIONE

## Sezione VI: FORMAZIONE/INFORMAZIONE

---

### FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO | Art. 37 D. Lgs 81/2008

---

- La formazione sulla sicurezza del **personale scolastico di tutti i lavoratori (docenti + ata)** è stata effettuata in modalità in presenza nel mese di novembre 2016 per un totale di 12H di formazione. Il personale scolastico coinvolto è stato suddiviso in tre gruppi di n. (28 + 29 + 27) per un totale di 84 partecipanti (docenti + ATA). Vedere la Relazione dell'RSPP (docente formatore) con i relativi attestati dei partecipanti (prot. 0000519/E del 24 febbraio 2017) + SCHEDE di monitoraggio.

- La formazione sulla sicurezza degli **addetti o figure sensibili** (PREPOSTI, API, ASPP, RLS) è stata effettuata in modalità in presenza nel periodo del mese di dicembre 2016. Il personale scolastico coinvolto è stato:

- di n. 6 partecipanti per il corso di formazione di PREPOSTO per un totale di 8H;
- di n. 15 partecipanti per il corso di formazione per API per un totale di 8H;
- di n. 10 partecipanti per il corso di formazione per l'addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP) per un totale di 52H;
- di n. 1 partecipante per il corso di formazione per il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS) per un totale di 32H.

Vedere la Relazione dell'RSPP (docente formatore) con i relativi attestati dei partecipanti (prot. 0000519/E del 24 febbraio 2017) + SCHEDE di monitoraggio.

- L'aggiornamento della formazione sulla sicurezza del **personale scolastico di tutti i lavoratori (docenti + ata)** è stata effettuata in modalità videoconferenza (22 settembre) 2020 e in modalità e-learning per un totale di 6H nei mesi di (gennaio, febbraio e marzo) 2021. Il personale scolastico coinvolto è stato di n. 81 partecipanti (docenti + ATA). Vedere la Relazione dell'RSPP (docente formatore) con i relativi attestati dei partecipanti (mail del 10 marzo 2021) + SCHEDE di monitoraggio.

- La formazione sulla sicurezza del **personale scolastico di tutti i lavoratori (docenti + ata)** è stata effettuata in modalità e-learning (4H) e in modalità videoconferenza (8H) nel mese di (gennaio-febbraio) 2023 per un totale di 12H di formazione. Il personale scolastico coinvolto è stato di 33 partecipanti (docenti + ATA). Vedere la Relazione dell'RSPP (docente formatore) con i relativi attestati dei partecipanti + SCHEDE di monitoraggio.

## Sezione VI: FORMAZIONE/INFORMAZIONE

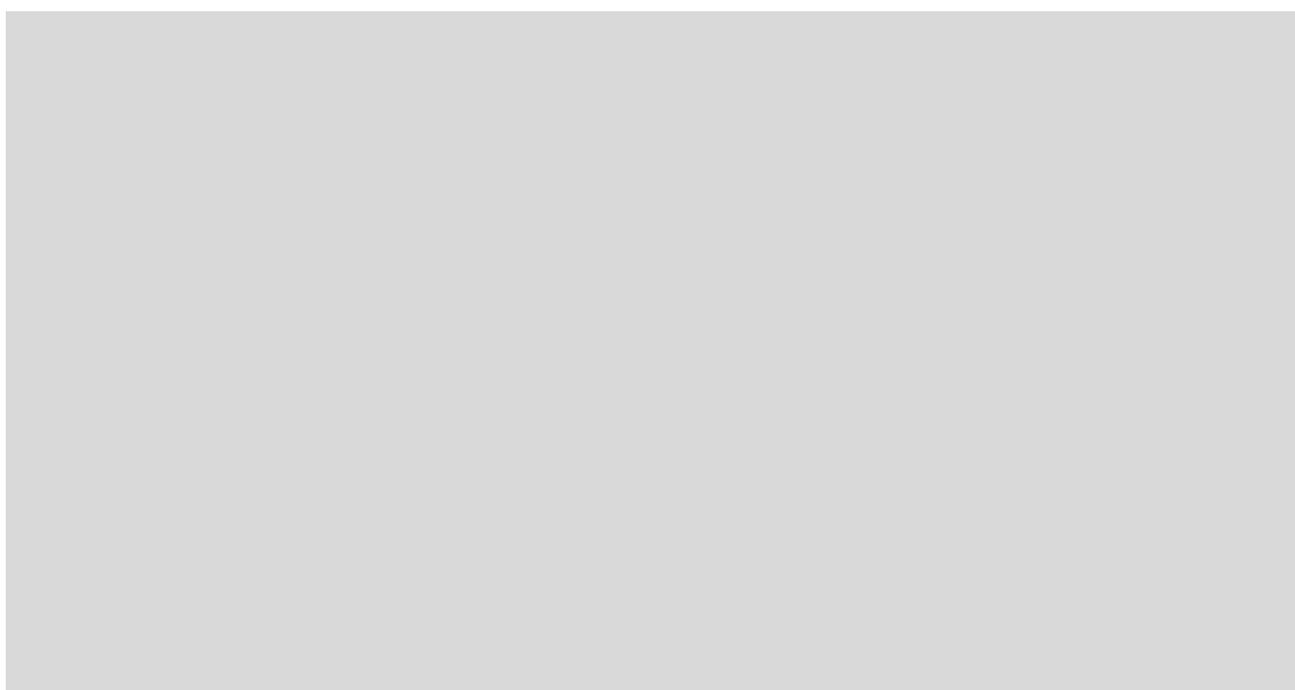
---

- L'aggiornamento della formazione sulla sicurezza del **personale scolastico di tutti i lavoratori (docenti + ata)** è stata effettuata in modalità e-learning e in modalità videoconferenza per un totale di 6H nel mese di (gennaio, febbraio) 2023. Il personale scolastico coinvolto è stato di n. 8 partecipanti (docenti + ATA). Vedere la Relazione dell'RSPP (docente formatore) con i relativi attestati dei partecipanti + SCHEDA di monitoraggio.

- La formazione sulla sicurezza degli **addetti o figure sensibili** (PREPOSTI, API, ASPP, RLS) è stata effettuata in modalità e-learning e in modalità videoconferenza nel periodo del mese di (gennaio + febbraio) 2023. Il personale scolastico coinvolto è stato:

- di n. 4 partecipanti per il corso di formazione di PREPOSTO per un totale di 8H;
- di n. 1 partecipante per il corso di aggiornamento di PREPOSTO per un totale di 6H;
- di n. 9 partecipanti per il corso di formazione per API per un totale di 8H;
- di n. 1 partecipante per il corso di aggiornamento per API per un totale di 5H;
- di n. 5 partecipanti per il corso di formazione per l'addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP) per un totale di 76H;
- di n. 5 partecipanti per il corso di aggiornamento per l'addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP) per un totale di 20H;
- di n. 1 partecipante per il corso di aggiornamento per il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS) per un totale di 8H.

Vedere la Relazione dell'RSPP (docente formatore) con i relativi attestati dei partecipanti + SCHEDA di monitoraggio.



## Sezione VI: FORMAZIONE/INFORMAZIONE

---

### **INFORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO | Art. 36 D. Lgs 81/2008**

---

L'informazione del personale scolastico è stata effettuata attraverso:

- Una **Direttiva in materia di sicurezza** (D. Lgs 81/2008) dove vengono trasmesse delle Istruzioni operative che il personale scolastico deve seguire durante lo svolgimento delle diverse attività lavorative nei luoghi di lavoro (didattica, vigilanza, piccola manutenzione, pulizia locali e servizi igienici, lavori d'ufficio etc.) con l'obbligo di prendere conoscenza di tutta la documentazione di prevenzione e protezione presente presso la segreteria e il sito web della scuola.
- L'inserimento di una copia del **Manuale di sicurezza nella scuola** (documento di sintesi) sul sito web della scuola per la consultazione da parte di tutti i lavoratori (docenti + ata) della scuola.

