

**ALLEGATO N. 04**  
**DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI**

(AI SENSI DEL D.Lgs. 9.04.2008/N.81)

**'ELENCO D.P.I.'**  
**\_OPERATORI DELLA SCUOLA**

ISTITUTO COMPRENSIVO  
**"CENTRO MIGLIARINA MOTTO"**  
VIA G. PUCCINI N.366 - VIAREGGIO (LU)



REVISIONE: VIAREGGIO 18 GENNAIO 2025

R.S.P.P.



**OGGETTO:** ELENCO "D.P.I." UTILIZZATI DAI  
DIPENDENTI DELLA SCUOLA.

*DOCENTI*

NON SONO PREVISTI D.P.I. (ATTIVITA' ORDINARIA)

*AMMINISTRATIVI*

NON SONO PREVISTI D.P.I.

*COLLABORATORI SCOLASTICI*

SCARPE DI SICUREZZA  
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI  
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI  
MASCHERINA ANTIPOLVERE  
OCCHIALI PROTETTIVI

OGNI 'DIPENDENTE DELLA SCUOLA'  
COMPILA IL 'MODULO CONSEGNA D.P.I.' INDICANTE I  
'DISPOSITIVI' RICEVUTI DAL 'DATORE DI LAVORO' IN  
BASE ALLE LAVORAZIONI EFFETTUATE

**ALLEGATI:**

- \_ A. SCHEMA MODULO CONSEGNA D.P.I.
- \_ B. MODULI CONSEGNA D.P.I. FIRMATI DAI DIPENDENTI

**"MODULO  
CONSEGNA/VERIFICA DOTAZIONE DEI D.P.I.  
AI DIPENDENTI"**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

\_\_\_\_\_  
NATO

\_\_\_\_\_  
RESIDENTE

\_\_\_\_\_  
QUALIFICA

IN QUALITA' DI DIPENDENTE PRESSO  
LA SCUOLA

DICHIARA:

**A.** DI AVER IN DOTAZIONE/RICEVUTO DAL DIRIGENTE  
SCOLASTICO:

IN BASE AL D.LGS.81/08 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI,

**I SEGUENTI D.P.I.**, CHE DEVONO ESSERE

OBBLIGATORIAMENTE UTILIZZATI IN TUTTE LE FASI

LAVORATIVE,

PREVISTE DALLE "PROCEDURE DI LAVORO" E DAL  
"DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI" DELLA SCUOLA:

CALZATURE DA LAVORO

GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI

GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI

MASCHERINA ANTIPOLVERE

OCCHIALI PROTETTIVI

ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

**B.** DI RICHIEDERE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

(O DELEGATO) UN NUOVO D.P.I. IN CASO DI

SMARRIMENTO/ROTTURA PRIMA DI INIZIARE UNA

LAVORAZIONE PREVISTA CON DISPOSITIVO DI PRESSIONE.

**C.** DI NON EFFETTUARE ALCUNA ATTIVITA' DI LABORATORIO

SENZA LA 'TUTA' E/O I 'D.P.I.'

PREVISTI PER L'ESERCITAZIONE.

\_\_\_\_\_  
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.