

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 2 MARZO 2026

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.