

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo di San Nicolò Gerrei

Al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

p.c al DSGA

p.c al RLS

**OGGETTO: segnalazione interventi ai fini della sicurezza e salute sui luoghi di lavoro ai sensi del d.lgs 81/2008 e s.m.i**

Data	
Plesso scolastico/Sede	
Locale o area oggetto della segnalazione	
Situazione di pericolo	
Possibile rischio	
Provvedimenti urgenti adottati	
Note	
Segnalazione effettuata da (nome e cognome)	
Qualifica	<input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico <input type="checkbox"/> Assistente amministrativo <input type="checkbox"/> Altro (specificare)

**Firma di chi effettua la segnalazione**

**Firma del preposto**

---

---