

# 'PROCEDURE DI EVACUAZIONE DAI PLESSI IN CASO DI EMERGENZA'

## PREMESSA

### ART. 20. - OBBLIGHI DEI LAVORATORI

#### OGNI LAVORATORE

DEVE PRENDERSI CURA DELLA PROPRIA SALUTE E SICUREZZA E DI QUELLA DELLE ALTRE PERSONE PRESENTI SUL LUOGO DI LAVORO.

#### I L. DEVONO IN PARTICOLARE:

- A. CONTRIBUIRE, INSIEME AL D.L., AI DIRIGENTI E AI PREPOSTI, ALL'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI PREVISTI A TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO;
- B. OSSERVARE LE DISPOSIZIONI E LE ISTRUZIONI IMPARTITE DAL D.L., DAI DIRIGENTI E DAI PREPOSTI, AI FINI DELLA PROTEZIONE COLLETTIVA ED INDIVIDUALE;
- C. UTILIZZARE CORRETTAMENTE LE ATTREZZATURE DI LAVORO, LE SOSTANZE E I PREPARATI PERICOLOSI, I MEZZI DI TRASPORTO, NONCHE' I DISPOSITIVI DI SICUREZZA;
- D. UTILIZZARE IN MODO APPROPRIATO I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE MESSI A LORO DISPOSIZIONE;
- E. SEGNALARE IMMEDIATAMENTE AL D.L., AL DIRIGENTE O AL PREPOSTO LE DEFICIENZE DEI MEZZI E DEI DISPOSITIVI NONCHE' QUALSIASI EVENTUALE CONDIZIONE DI PERICOLO DI CUI VENGANO A CONOSCENZA;
- F. NON RIMUOVERE O MODIFICARE SENZA AUTORIZZAZIONE I DISPOSITIVI DI SICUREZZA O DI SEGNALAZIONE O DI CONTROLLO;
- G. NON COMPIERE DI PROPRIA INIZIATIVA OPERAZIONI O MANOVRE CHE NON SONO DI LORO COMPETENZA;
- H. PARTECIPARE AI PROGRAMMI DI FORMAZIONE E DI ADDESTRAMENTO ORGANIZZATI DAL DATORE DI LAVORO;
- I. SOTTOPORSI AI CONTROLLI SANITARI PREVISTI O DISPOSTI DAL MEDICO COMPETENTE.

#### I LAVORATORI DI AZIENDE CHE SVOLGONO ATTIVITA' IN REGIME DI APPALTO O SUBAPPALTO

DEVONO ESPORRE APPOSITA TESSERA DI RICONOSCIMENTO  
(CON FOTOGRAFIA E GENERALITA' DEL LAVORATORE E L'INDICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO).  
**TALE OBBLIGO GRAVA ANCHE AI LAVORATORI AUTONOMI.**

LA 'CLASSE \_\_\_\_\_'

FREQUENTATA DA \_\_\_\_\_

HA QUESTO ORARIO DI LEZIONI:

__ LUNEDI'	ORE 8,00-13,00	_____.
__ MARTEDI'	ORE 8,00-13,00	_____.
__ MERCOLEDI'	ORE 8,00-13,50	_____.
__ GIOVEDI'	ORE 8,00-13,00	_____.
__ VENERDI'	ORE 8,00-13,50	_____.
__ SABATO	ORE 8,00-13,00	_____.

**GLI OPERATORI INCARICATI A SUPPORTARE LA/LO  
STUDENTESSA/STUDENTE SONO:**

<b>INSEGNANTE DI SOSTEGNO</b>	<b>IS.</b>
<b>EDUCATORE</b>	<b>ED.</b>
<b>ATA</b>	<b>A1.</b>
<b>ATA</b>	<b>A2.</b>
<b>ATA</b>	<b>A3.</b>
<b>DOCENTE CURRICULARE</b>	<b>IC.</b>
<b>DOCENTE EDUCAZIONE FISICA</b>	<b>EF.</b>

**ORARIO INSEGNANTE SOSTEGNO .**

__ LUNEDI'	( _____ )
__ MARTEDI'	( _____ )
__ MERCOLEDI'	( _____ )
__ GIOVEDI'	( _____ )
__ VENERDI'	( _____ )
__ SABATO'	( _____ )

**ORARIO EDUCATORE.**

__ LUNEDI'	( _____ )
__ MARTEDI'	( _____ )
__ MERCOLEDI'	( _____ )
__ GIOVEDI'	( _____ )
__ VENERDI'	( _____ )
__ SABATO'	( _____ )

## ORARIO 'SUPPORTO'

A

### DURANTE ATTIVITA' DIDATTICA

ORA	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
1						
2						
3						
4						
5						
6						

\*.PER OGNI ORA VIENE INDICATO L'OPERATORE DI SUPPORTO

**N.B.** IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA DI UN DOCENTE IL 'SUPPORTO' VERRA' EFFETTUATO DA UN 'COLLABORATORE SCOLASTICO.

### PROCEDURA IN CASO DI EMERGENZA

(EVACUAZIONE DAL PLESSO) :

..IL 'DOCENTE DI SUPPORTO' CONGIUNTAMENTE AL 'DOCENTE CURRICULARE DELLA CLASSE' FANNO USCIRE LO STUDENTE CON QUESTE MODALITA' :

\_A....

OGNI 'OPERATORE (DOCENTE CURRICULARE - OPERATORI INCARICATO)' INDIVIDUATO PER IL SUPPORTO VIENE NOMINATO DAL DIRIGENTE SCOLASTICO (VED.MODULO ALLEGATO)

**"NOMINA"**  
**'LAVORATORE INCARICATO**  
**PER ASSISTERE LO STUDENTE**  
**DIVERSAMENTE ABILE: \_\_\_\_\_'**

IL SOTTOSCRITTA, PROF. SALVATORE PICERNO, IN  
QUALITA' DI DIRIGENTE SCOLASTICO PRESSO  
ISTITUTO TECNICO CATTANEO DI SAN MINIATO (PI)  
IN BASE AL D.Lgs. 81/08,

**NOMINA**

**PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

IL DOCENTE CURRICULARE/L'OPERATORE:

\_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_  
RESIDENTE \_\_\_\_\_  
QUALIFICA \_\_\_\_\_

**'PER SUPPORTARE DURANTE UN'EVACUAZIONE IN**  
**CASO DI EMERGENZA**  
**LA STUDENTESSA DIVERSAMENTE ABILE**

\_\_\_\_\_  
CLASSE \_\_\_\_\_  
PLESSO \_\_\_\_\_'

\_\_\_\_\_  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

FIRMA DELL' 'OPERATORE' PER PRESA VISIONE

R.S.P.P.