

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 1
di 36

**REGISTRO DI SORVEGLIANZA E DI CONTROLLO PERIODICO DEI
PRESIDI DI EMERGENZA E DELLE ATTREZZATURE ANTINCENDIO
(D.M.26/08/1992-D.M.10/03/1998-D.LGS.81/08)**

Anno Scolastico 2012-13

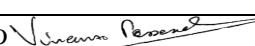
SCUOLA: I.C. BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO

PLESSO: GRANACCI – scuola media

INDIRIZZO: Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli.

Copia Controllata N° ____ Consegnata _____ Firma _____

Data _____

| Rev. | Data | Motivo della Revisione | Redatto e verificato dal RSPP | Approvato dal DS |
|-------------|-------------|-----------------------------------|--|-------------------------|
| 1 | 23/10/2012 | Nuova Stesura | Vincenzo Passarello  | Ugo Virdia |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 2
di 36

PROCEDURA PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI

Compilazione a cura del:

- Addetto del Servizio di Prevenzione;**
- Referente alla Sicurezza del Plesso;**
- Addetto Antincendio della squadra di Emergenza del Plesso;**

(barrare con una x i quadratini)

Firma per accettazione:

- Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione del Plesso.....;
- Referente alla Sicurezza del Plesso:.....;
- Addetto Antincendio della squadra di Emergenza del Plesso:.....;
- Addetto Antincendio della squadra di Emergenza del Plesso:.....;

Firenze, li.....

PRINCIPALI RIFERIMENTI LEGISLATIVI E NORMATIVI

| RIFERIMENTI NORMO-LEGISLATIVO | OBBLIGHI DEL DATORE DI LAVORO |
|--|--|
| <p>D. M. del 26 Agosto 1992: <i>Norme di Prevenzione Incendi per l'edilizia scolastica</i></p> | <p><i>Art.12. Norme di esercizio:</i> A cura del titolare dell'attività dovrà essere predisposto un registro dei controlli⁽¹⁹⁾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. E' fatto divieto di compromettere l'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 assicurare la costante efficienza. [...]12.10. Il titolare dell'attività deve provvedere affinché nel costo 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. (19): Il registro dovrà essere composto da fogli numerati in cui siano annotati gli interventi di manutenzione ed ispezione periodica, le relative date e le firme degli addetti, come pure i ragguagli sulle esercitazioni svolte. (Circ. prot. n. 3468/4122 del 6/4/93)</p> |
| <p>D.M. del 10 Marzo 1998: <i>Criteria generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro</i></p> | <p><i>Allegato VI</i> Controlli e Manutenzione sulle Misure di Protezione Antincendio 6.1- <i>Generalità.</i> <u>Tutte le misure di protezione antincendio previste:</u> - per garantire il sicuro utilizzo delle vie di uscita; - per l'estinzione degli incendi; - per la rivelazione e l'allarme in caso di incendio; devono essere oggetto di sorveglianza, controlli periodici e mantenute in efficienza. 6.2 - <i>Definizioni.</i> Ai fini del presente decreto si definisce: - Sorveglianza: controllo visivo atto a verificare che le attrezzature e gli impianti antincendio siano nelle normali condizioni operative, siano facilmente accessibili e non presentino danni materiali accertabili tramite esame visivo. <u>La sorveglianza può essere effettuata dal personale normalmente presente nelle aree protette dopo aver ricevuto adeguate istruzioni.</u> - Controllo periodico: insieme di operazioni da effettuarsi con frequenza almeno semestrale, per verificare la completa e corretta funzionalità delle attrezzature e degli impianti. - Manutenzione: operazione od intervento finalizzato a mantenere in efficienza ed in buono stato le attrezzature e gli impianti. - Manutenzione ordinaria: operazione che si attua in loco, con strumenti ed attrezzi di uso corrente. Essa si limita a</p> |

riparazioni di lieve entità, bisognevoli unicamente di minuterie e comporta l'impiego di materiali di consumo di uso corrente o la sostituzioni di parti di modesto valore espressamente previste.

- **Manutenzione straordinaria:** intervento di manutenzione che non può essere eseguito in loco o che, pur essendo eseguita in loco, richiede mezzi di particolare importanza oppure attrezzature o strumentazioni particolari o che comporti sostituzioni di intere parti di impianto o la completa revisione o sostituzione di apparecchi per i quali non sia possibile o conveniente la riparazione.

6.3 - *Vie di uscita.*

Tutte quelle parti del luogo di lavoro destinate a vie di uscita, quali passaggi, corridoi, scale, devono essere sorvegliate periodicamente al fine di assicurare che siano libere da ostruzioni e da pericoli che possano comprometterne il sicuro utilizzo in caso di esodo.

Tutte le porte sulle vie di uscita devono essere regolarmente controllate per assicurare che si aprano facilmente. Ogni difetto deve essere riparato il più presto possibile ed ogni ostruzione deve essere immediatamente rimossa.

Particolare attenzione deve essere dedicata ai serramenti delle porte.

Tutte le porte resistenti al fuoco devono essere regolarmente controllate per assicurarsi che non sussistano danneggiamenti e che chiudano regolarmente.

Qualora siano previsti dispositivi di autochiusura, il controllo deve assicurare che la porta ruoti liberamente e che il dispositivo di autochiusura operi effettivamente.

Le porte munite di dispositivi di chiusura automatici devono essere controllate periodicamente per assicurare che i dispositivi siano efficienti e che le porte si chiudano perfettamente. Tali porte devono essere tenute libere da ostruzioni.

La segnaletica direzionale e delle uscite deve essere oggetto di sorveglianza per assicurarne la visibilità in caso di emergenza.

Tutte le misure antincendio previste per migliorare la sicurezza delle vie di uscita, quali per esempio gli impianti di evacuazione fumo, devono essere verificati secondo le norme di buona tecnica e mantenuti da persona competente.

6.4 - *Attrezzature ed impianti di protezione antincendio.*

Il datore di lavoro è responsabile del mantenimento delle condizioni di efficienza delle attrezzature ed impianti di protezione antincendio.

Il datore di lavoro deve attuare la sorveglianza, il controllo e la manutenzione delle attrezzature ed impianti di protezione antincendio in conformità a quanto previsto dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti.

Scopo dell'attività di sorveglianza, controllo e manutenzione è quello di rilevare e rimuovere qualunque causa, deficienza, danno od impedimento che possa pregiudicare il corretto funzionamento ed uso dei presidi antincendio.

L'attività di controllo periodica e la manutenzione deve essere eseguita da personale competente e qualificato.

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 5
di 36

D. Lgs. del 09 Aprile del 2008, n.81 e ss. mm.:
*Attuazione dell'articolo 1 della Legge 3 Agosto 2007, n.123 in
materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro*

Art. 43, comma 1 e-bis):

[...] Il datore di lavoro [...] garantisce la presenza dei mezzi di estinzione idonei alla classe di incendio ed al livello di rischio presenti nei luoghi di lavoro [...]

Art. 64, commi c- e:

Il datore di lavoro provvede affinché:
[...]

c) i luoghi di lavoro, gli impianti e i dispositivi vengano sottoposti a regolare manutenzione tecnica e vengano eliminati, quanto più rapidamente possibile, i difetti rilevati che possano pregiudicare la sicurezza e la salute dei lavoratori.

e) gli impianti e i dispositivi di sicurezza, destinati alla prevenzione o all'eliminazione dei pericoli, vengano sottoposti a regolare manutenzione e al controllo del loro funzionamento.

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 6
di 36

IDENTIFICAZIONE DELL'EDIFICIO

SCUOLA _____

INDIRIZZO _____

N° PIANI DELL'EDIFICIO _____

COMPOSIZIONE DELLA POPOLAZIONE SCOLASTICA

ALUNNI _____ - _____

DOCENTI _____

PERSONALE _____

TOTALE _____

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 7
di 36

ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA DEL PLESSO

DIRIGENTE SCOLASTICO

Cognome _____ Nome _____

Sede _____

Recapito telefonico _____

RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI

Cognome _____ Nome _____

Sede _____

Recapito telefonico _____

ADDETTO AL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - _____

Cognome _____ Nome _____

REFERENTE ALLA SICUREZZA _____

Cognome _____ Nome _____

ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO _____

Cognome _____ Nome _____

ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO _____

Cognome _____ Nome _____

ADDETTO ANTINCENDIO - _____

Cognome _____ Nome _____

ADDETTO ANTINCENDIO - _____

Cognome _____ Nome _____

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 8
di 36

ESERCITAZIONI PERIODICHE DI EVACUAZIONE

CADENZA: almeno due volte l'anno di cui una relativa a rischio incendio.
In caso di classi sovraffollate, è vivamente consigliato aumentare le prove di evacuazione.

| DATA | VALUTAZIONE DELLA PROVA DI EVACUAZIONE | COORDINATORE DELL'EMERGENZA (Nome-cognome e firma sottostante) |
|-------------|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

VERIFICA E CONTROLLO PERIODICO DEI MEZZI ANTINCENDIO

PROSPETTO IDENTIFICATIVO ESTINTORI PORTATILI

| N° | TIPO | UBICAZIONE |
|-----------|-------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| N° | TIPO | UBICAZIONE |
|----|------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

LEGENDA:

- **N°:** Numero identificativo dell'estintore - deve essere riportato sul corpo dell'estintore stesso oppure sul cartellino di manutenzione, sul cartello segnaletico e sulla planimetria di esodo.
- **TIPO:** *Polvere – Acqua/Schiuma – Anidride Carbonica – Idrocarburi Alogenati.*
- **UBICAZIONE:** Descrivere il luogo di ubicazione dell'estintore, in modo da individuarlo univocamente.

| | | |
|--|--|--|
| <p>Plesso: <u>Granacci</u> Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli, (FI)</p> | <p>ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli (FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it</p> | <p><i>Servizio di Prevenzione e Protezione:</i> Registro dei controlli periodici</p> |
| | | <p>Pagina 11 di 36</p> |

VERIFICHE ESTINTORI PORTATILI

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE
ALLA SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: MENSILE

PROCEDURA

- Verificare che l'estintore sia collocato nella posizione assegnata e segnalato da apposito cartello;
- sia chiaramente visibile, immediatamente utilizzabile e l'accesso sia libero da ostacoli;
- controllare che la sua impugnatura sia collocata ad un'altezza non superiore di 1.50 m dal piano di calpestio;
- i contrassegni distintivi siano esposti a vista e siano ben leggibili;
- il manometro indichi un valore di pressione compreso nel campo verde;
- non siano presenti vistose anomalie e danneggiamenti;
- sia correttamente agganciato e il supporto non sia danneggiato;
- il cartellino di manutenzione sia presente e correttamente compilato;

NB: Contenuti del Cartellino di Manutenzione ai sensi della norma UNI 9994:

numero di matricola, numero dell'estintore, ragione sociale ed indirizzo completo del manutentore, massa lorda dell'estintore, la carica effettiva, il tipo di fase effettuata, la data dell'ultimo intervento, la firma o punzonatura identificativa del manutentore.

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRESIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 12
di 36

| ESTIN TORE N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|---------------------|------|-------------------|--------------|------|--------------------------------------|-------|
| | | POSI TIVO | NEGA TIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRESIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 13
di 36

| ESTINTORE N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|-----------------|------|-------------------|----------|------|--------------------------------------|-------|
| | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| <p>Plesso: <u>Granacci</u> Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli, (FI)</p> | <p>ISTITUTO COMPRESIVO BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli (FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it</p> | <p><i>Servizio di Prevenzione e Protezione:</i> Registro dei controlli periodici</p> |
| | | <p>Pagina 14 di 36</p> |

VERIFICHE RETE IDRICA ANTINCENDIO:
lance, manichette, naspi, cassette

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE
ALLA SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: MENSILE

PROCEDURA

L'addetto alle verifiche dovrà verificare:

- accessibilità della manichetta;
- integrità della cassetta;
- presenza della manichetta;
- in caso di idrante con lancia, manichetta e attacco siano scollegati tra loro;
- l'impianto sia in buono stato di conservazione, senza evidenti danneggiamenti e elementi che possano pregiudicarne il funzionamento;
- le protezioni (pannelli di policarbonato a frattura prestabilita) siano presenti ed intatte;
- presenza dell'idonea cartellonistica di segnalazione;
- il cartellino di controllo periodico sia in sede e debitamente compilato ai sensi delle norme UNI 9994 (vedi procedura estintori).

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 15
di 36

| IDRAN TE/NA SPO N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|-----------------------------|------|-------------------|--------------|------|--------------------------------------|-------|
| | | POSI TIVO | NEGA TIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 16
di 36

| IDRAN TE/NA SPO N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|-----------------------------|------|-------------------|--------------|------|--------------------------------------|-------|
| | | POS TIVO | NEGA TIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Plesso: <u>Granacci</u> Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli, (FI)</p> | <p>ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli (FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it</p> | <p><i>Servizio di Prevenzione e Protezione:</i> Registro dei controlli periodici</p> |
| | | <p>Pagina 17 di 36</p> |

RETE IDRICA ANTINCENDIO – ATTACCO MOTOPOMPA VV.F.

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE
ALLA SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: MENSILE

PROCEDURA

L'addetto alle verifiche dovrà verificare:

- accessibilità dell'attacco motopompa;
- integrità dell'alloggio;
- l'impianto sia in buono stato di conservazione, senza evidenti danneggiamenti ed elementi che possano pregiudicarne il funzionamento;
- presenza dell'idonea cartellonistica di segnalazione.

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 18
di 36

| ATTACCO MOTO POMPA N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|--------------------------------|------|-------------------|----------|------|--------------------------------------|-------|
| | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| Plesso: <u>Granacci</u> Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli, (FI) | ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli (FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it | <i>Servizio di Prevenzione e Protezione:</i> Registro dei controlli periodici | |
| | | Pagina 19 di 36 | |

RETE ADDUZIONE COMBUSTIBILE:
valvola intercettazione gas

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: MENSILE

PROCEDURA

L'addetto alle verifiche dovrà verificare:

- accessibilità della valvola di intercettazione del combustibile (gas metano o gasolio);
- integrità della eventuale cassetta di protezione;
- il dispositivo sia integro e in buono stato di conservazione, senza evidenti danneggiamenti e elementi che possano pregiudicarne il funzionamento;
- presenza dell'ideale cartellonistica di segnalazione;
- presenza nell'apposita custodia o vano porta chiavi, dell'eventuale chiave relativa all'apertura dello sportello della cassetta contenente la valvola di intercettazione.

| VALVOLA INTERCETTAZIONE ALIMENTAZIONE GAS | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|---|------|----------------|----------|------|--------------------------------|-------|
| | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Plesso: <u>Granacci</u> Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli, (FI) | ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli (FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it | <i>Servizio di Prevenzione e Protezione:</i> Registro dei controlli periodici | |
| | | Pagina 20 di 36 | |

SISTEMA DI ALLARME ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE:
sirene e/o altoparlanti

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: BIMESTRALE

PROCEDURA

Per sistema di allarme si intendono tutti gli impianti destinati, ad uso esclusivo o meno, a segnalare l'allarme di evacuazione come specificato nel piano di emergenza specifico della scuola. Se ne verifichi bimensilmente il corretto funzionamento e se il segnale sia udibile chiaramente in ogni locale dell'edificio, compresi gli spazi esterni. La verifica potrebbe essere fatta durante le prove di evacuazione programmate dal plesso.

| ALTOPARL ANTI- SIRENE n. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLORE | FIRMA |
|-----------------------------------|------|-------------------|----------|------|-------------------------------------|-------|
| | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 21
di 36

SISTEMA DI ALLARME ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE: lampade di emergenza

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: QUINDICINALE

PROCEDURA

- verificare la presenza delle lampade di emergenza come da planimetria;
- verificare che il dispositivo sia integro e in buono stato di conservazione, senza evidenti danneggiamenti e elementi che possano pregiudicarne il funzionamento;
- presenza dell'ideale cartellonistica di segnalazione;
- accensione della spia di indicatrice dello stato di carica (verde=carica-rossa = in carica oppure mal funzionamento).

| LAMPADA DI EMERGENZA N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|-------------------------|------|----------------|----------|------|--------------------------------|-------|
| | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 22
di 36

| LAMPADA DI EMERGENZA N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLATORE | FIRMA |
|----------------------------------|------|-------------------|----------|------|--|-------|
| | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 23
di 36

SISTEMA DI ALLARME ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE: lampade di emergenza

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: BIMESTRALE

PROCEDURA

Si verifichi bimensilmente il corretto funzionamento e cioè se si accendono e se vi sono sfarfallii o ritardi nell'accensione delle stesse. La verifica potrebbe essere fatta durante le prove di evacuazione programmate dal plesso.

| LAMPADA DI EMERGENZA N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|-------------------------|------|----------------|----------|------|--------------------------------|-------|
| | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 24
di 36

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRESIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 25
di 36

VIE DI ESODO ED USCITE DI EMERGENZA:

le porte tagliafuoco

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA
SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: MENSILE

PROCEDURA

- verifica di tutti gli eventuali automatismi di comando, es.: chiudiporta, regolatori di chiusura, magneti di sgancio, maniglioni;
- le porte tagliafuoco devono essere sempre apribili facilmente;
- verificare che le guarnizioni dei bordi siano in grado di garantire la tenuta ai fumi che nessun dispositivo non automatico (barre, ganci, ecc.) tenga le porte tagliafuoco in posizione di apertura;
- che i percorsi e le uscite siano chiaramente evidenziati;
- che la cartellonistica sia ancora efficiente e leggibile;
- verificare che le porte e gli spazi adiacenti siano tenuti liberi e ben puliti.

| PORTA TAGLIA FUOCO N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|--------------------------------|------|-------------------|--------------|------|--------------------------------------|-------|
| | | POSI TIVO | NEGA TIVO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 27
di 36

**VERIFICA E CONTROLLO PERIODICO DELLE VIE DI ESODO, DELLE
USCITE DI SICUREZZA E DEI LUOGHI SICURI**

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA
SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: BISETTIMANALE

PROCEDURA

- Controllare che le uscite di emergenza non siano bloccate nel senso di fuga;
- Controllare che in prossimità delle uscite di emergenza e delle vie di fuga, non vi siano ostruzioni o depositi di materiali anche provvisori;
- Controllo della visibilità della segnaletica direzionale e delle uscite.

| USCITA DI EMERG ENZA N. | SCALA DI EMER GENZA N. | VIA DI ESODO (CORRI DOI E PER CORSI) | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|------|-------------------|------------------|------|---|-------|
| | | | | POS ITI VO | NEG ATI VO | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| Plesso: <u>Granacci</u> Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli, (FI) | ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli (FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it | <i>Servizio di Prevenzione e Protezione:</i> Registro dei controlli periodici | |
| | | Pagina 31 di 36 | |

**VERIFICA E CONTROLLO PERIODICO DELLE VIE DI ESODO, DELLE USCITE
DI SICUREZZA E DEI LUOGHI SICURI**

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA
SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: MENSILE

PROCEDURA

- Controllare che le uscite di emergenza siano segnalate da idonei cartelli segnaletici;
- Controllare che il maniglione antipanico sia saldamente ancorato all'anta della porta e permetta una facile ed agevole apertura dall'interno;
- Controllare che l'anta sia apra facilmente verso l'esterno;
- Controllare che il telaio e le cerniere siano in buono stato e saldamente unite tra loro.

| USCITA DI EMER- GENZA N. | SCALA DI EMER- GENZA N. | VIA DI ESODO (CORRI DOI E PER CORSI) | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|------|----------------|----------|------|---|-------|
| | | | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO**
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 33
di 36

| USCITA DI EMERGENZA N. | SCALA DI EMERGENZA N. | VIA DI ESODO (CORRIDOI E PER CORSI) | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE | FIRMA |
|---------------------------------|--------------------------------|---|------|----------------|----------|------|---|-------|
| | | | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| Plesso: <u>Granacci</u> Via Plessis Robinson, Bagno a Ripoli, (FI) | ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli (FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it | <i>Servizio di Prevenzione e Protezione:</i> Registro dei controlli periodici | |
| | | Pagina 34 di 36 | |

**VERIFICA E CONTROLLO PERIODICO DELLE VIE DI ESODO, DEI LUOGHI
SICURI E DEI PUNTI RACCOLTA**

A CURA DI: ADDETTI AL SERVIZIO ANTINCENDIO e/o REFERENTE ALLA
SICUREZZA DEL PLESSO.

CADENZA: MENSILE

PROCEDURA

- Verificare che non vi siano ostacoli per il raggiungimento del luogo sicuro e dei punti di raccolta;
- verificare la presenza della cartellonistica relativa;
- verificare la presenza di eventuale materiale depositato anche temporaneamente sui luoghi;
- verificare la presenza di ostacoli dovuti ad esempio ad alberature e/o piante che possano impedire un'agevole fruizione del luogo sicuro.

| LUOGO SICURO N. | PUNTO DI RACCOLTA N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLO RE | FIRMA |
|-----------------------|-------------------------------|------|-------------------|----------|------|---|-------|
| | | | POSITIVO | NEGATIVO | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Plesso:
Granacci
Via Plessis Robinson,
Bagno a Ripoli, (FI)

ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO
Via del Pratello, 15, 50012, Bagno a Ripoli
(FI) – Tel. 055-630084 – Fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it

*Servizio di Prevenzione e
Protezione:*
Registro dei controlli
periodici

Pagina 35
di 36

| LUOGO SICURO N. | PUNTO DI RACCO LTA N. | DATA | ESITO VERIFICA | | NOTE | NOME E COGNOME DEL CONTROLLO RE | FIRMA |
|-----------------------|-----------------------------------|------|-------------------|--------------|------|---|-------|
| | | | POS TIVO | NEGA TIVO | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

