

Plesso  
**Padule** (Primaria)  
Via Don Perosi, 1,  
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 degli Interventi

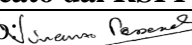
Pagina 1 di 8

## REGISTRO DEGLI INTERVENTI e DELLE SEGNALAZIONI

Anno Scolastico 2012-13

Copia Controllata N° \_\_\_\_ Consegnata a : \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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

Plesso <b><u>Padule</u></b> (Primaria) Via Don Perosi, 1, Bagno a Ripoli, (FI)	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO</b> <b>BAGNO a RIPOLI-CAPOLUOGO</b> 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 degli Interventi	
		Pagina 2 di 8	

## PROCEDURA PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DEGLI INTERVENTI e DELLE SEGNALAZIONI

A. Compilazione Colonna 1 e 2:

**A cura dell'Addetto/Referente della Sicurezza del Plesso** – riportare data della richiesta e breve descrizione dell'intervento richiesto, come da modulo consegnato in Segreteria.

B. Compilazione Colonna 3:

**A cura del Collaboratore Scolastico addetto alla Sorveglianza del Plesso** - per *data dell'esecuzione* s'intende anche un semplice sopralluogo da parte di tecnici e/o operai prima del reale intervento che si potrà compiere successivamente in altra data;

C. Compilazione Colonna 4:

**A cura del Collaboratore Scolastico addetto alla Sorveglianza del Plesso** – Il CS in qualità di addetto alla sorveglianza del Plesso, deve sempre richiedere sia le generalità degli operai e/o tecnici che effettuano sopralluoghi e/o interventi, sia la ragione sociale della ditta o ente di appartenenza e far firmare Loro tale Registro nell'apposito spazio predisposto;

D. Compilazione Colonna 5:

**A cura dell'Addetto/Referente della Sicurezza del Plesso** – Il *verificatore* dovrà controllare l'intervento svolto ed eventualmente apporre delle note al riguardo.

Firma per accettazione:

- Addetto/Referente alla Sicurezza del Plesso:.....;
- Collaboratore Scolastico:.....;
- Collaboratore Scolastico:.....;
- Collaboratore Scolastico:.....;

<b>DATA SEGNALA ZIONE</b> (NB: copia del modulo di richiesta dell'intervento, è custodita presso l'ufficio amministrativo protocolli)	<b>LAVORO DA EFFETTURARE</b> (descrizione)	<b>DATA di ESECUZI ONE del LAVORO</b>	<b>GENERALITÀ DELL'ESECUTORE DELL'INTERVENTO</b> (Nome, Cognome, Ditta di appartenenza, firma leggibile)	<b>FIRMA (leggibile) DEL VERIFICATORE:</b> <input type="checkbox"/> Aspp <input type="checkbox"/> Referente Sicurezza <input type="checkbox"/> Plesso <input type="checkbox"/> Altro
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....

<b>DATA SEGNALA ZIONE</b> (NB: copia del modulo di richiesta dell'intervento, è custodita presso l'ufficio amministrativo protocolli)	<b>LAVORO DA EFFETTURARE (descrizione)</b>	<b>DATA di ESECUZI ONE del LAVORO</b>	<b>GENERALITÀ DELL'ESECUTORE DELL'INTERVENTO</b> (Nome, Cognome, Ditta di appartenenza, firma leggibile)	<b>FIRMA (leggibile) DEL VERIFICATORE:</b> <input type="checkbox"/> Aspp <input type="checkbox"/> Referente Sicurezza Plesso <input type="checkbox"/> Altro
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....

<b>DATA SEGNALA ZIONE</b> (NB: copia del modulo di richiesta dell'intervento, è custodita presso l'ufficio amministrativo protocolli)	<b>LAVORO DA EFFETTURARE</b> (descrizione)	<b>DATA di ESECUZI ONE del LAVORO</b>	<b>GENERALITÀ DELL'ESECUTORE DELL'INTERVENTO</b> (Nome, Cognome, Ditta di appartenenza, firma leggibile)	<b>FIRMA (leggibile) DEL VERIFICATORE:</b> <input type="checkbox"/> Aspp <input type="checkbox"/> Referente Sicurezza Plesso <input type="checkbox"/> Altro
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	.....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....

<b>DATA SEGNALA ZIONE</b> (NB: copia del modulo di richiesta dell'intervento, è custodita presso l'ufficio amministrativo protocolli)	<b>LAVORO DA EFFETTURARE</b> (descrizione)	<b>DATA di ESECUZI ONE del LAVORO</b>	<b>GENERALITÀ DELL'ESECUTORE DELL'INTERVENTO</b> (Nome, Cognome, Ditta di appartenenza, firma leggibile)	<b>FIRMA (leggibile) DEL VERIFICATORE:</b> <input type="checkbox"/> Aspp <input type="checkbox"/> Referente Sicurezza Plesso <input type="checkbox"/> Altro
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....

Plesso  
**Padule** (Primaria)  
Via Don Perosi, 1,  
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 degli Interventi

Pagina 7 di 8

<b>DATA SEGNALA ZIONE</b> (NB: copia del modulo di richiesta dell'intervento, è custodita presso l'ufficio amministrativo protocolli)	<b>LAVORO DA EFFETTURARE</b> (descrizione)	<b>DATA di ESECUZI ONE del LAVORO</b>	<b>GENERALITÀ DELL'ESECUTORE DELL'INTERVENTO</b> (Nome, Cognome, Ditta di appartenenza, firma leggibile)	<b>FIRMA (leggibile) DEL VERIFICATORE:</b> <input type="checkbox"/> Aspp <input type="checkbox"/> Referente Sicurezza Plesso <input type="checkbox"/> Altro
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... .....	..... ..... ..... .....	..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....

Plesso  
**Padule** (Primaria)  
Via Don Perosi, 1,  
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 degli Interventi

Pagina 8 di 8

<b>DATA SEGNALA ZIONE</b> (NB: copia del modulo di richiesta dell'intervento, è custodita presso l'ufficio amministrativo protocolli)	<b>LAVORO DA EFFETTURARE</b> (descrizione)	<b>DATA di ESECUZI ONE del LAVORO</b>	<b>GENERALITÀ DELL'ESECUTORE DELL'INTERVENTO</b> (Nome, Cognome, Ditta di appartenenza, firma leggibile)	<b>FIRMA (leggibile) DEL VERIFICATORE:</b> <input type="checkbox"/> Aspp <input type="checkbox"/> Referente Sicurezza Plesso <input type="checkbox"/> Altro
..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....
..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... .....	1)..... ..... 2)..... ..... 3)..... .....	Firma:..... Data:..... Note:..... ..... .....