

**ISTITUTO COMPRENSIVO
BAGNO A RIPOLI - CAPOLUOGO**

**SEGNALAZIONE SITUAZIONE/EVENTO PERICOLOSO O
MANCATO INFORTUNIO**

PLESSO _____
NOME E COGNOME DI CHI SEGNA _____
QUALIFICA _____

SEGNALAZIONE

Luogo : _____

Data: _____

Ora: _____

Descrizione _____

Nome e cognome del compilatore _____

Data di compilazione _____ Firma _____

Da consegnare alla segreteria presidenza (cartellina Servizio di Prevenzione e Protezione)