



**Istituto Comprensivo "N.Botta" Cefalù**  
**Via Enrico Fermi 4, 90015 Cefalù**

Prot. \_\_\_\_\_

Egr. Sig. **Potestio Marilena**

In servizio c/o **I.C. N. Botta di Cefalù** Plesso Loi

**OGGETTO: Designazione degli Incaricati alla gestione dell'emergenza per le misure di:  
Incaricato Primo Soccorso.**

ai sensi dell'Articolo 18 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

Il sottoscritto Prof.ssa Fiumara Rosaria in qualità di *Dirigente Scolastico*  
tenuto conto delle Sue attitudini e capacità, previa consultazione con il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, ritiene  
di designarla quale incaricato e delegato di attuare le misure di:

**• Incaricato del Primo Soccorso**

**Intero edificio**

Presso **I.C. N. Botta di Cefalù** **Plesso Loi**

**Specificatamente:**

- *Intervenire per piccoli incidenti secondo procedure prestabilite.*
- *Avvisare l'Incaricato al Centralino o alle chiamate di emergenza o chiamare personalmente , descrivendo lo stato dell'infortunato, per la chiamata al Pronto Soccorso (118).*
- *Allontanare le persone dalla zona dell'incidente.*

La Sua attività sarà svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi che Le saranno forniti, per maggiori dettagli può visionare la bacheca sicurezza o gli opuscoli dei lavoratori-antincendio-Primo soccorso fornite o contattare il RSSP. La firma in calce al presente documento attesta l'acquisizione di tali istruzioni e mezzi.

A norma del Decreto suddetto, Le sarà inoltre erogata una formazione specifica ed adeguata in materia, compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili dell'Istituto.

Si evidenzia che la presente nomina - delega non può essere da Lei rifiutata se non per giustificato motivo, comunicato al DL per mezzo lettera. Inoltre l'incarico è da intendersi tacitamente rinnovato ogni anno salvo cessazione del rapporto di lavoro o revoca del DL o dimissione dell'incaricato quest'ultime comunicate per iscritto.

Distinti saluti.

Cefalù \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_  
Prof.ssa Fiumara Rosaria

Firma per presa visione ed accettazione dell'incaricato: \_\_\_\_\_



**Istituto Comprensivo "N.Botta" Cefalù**  
**Via Enrico Fermi 4, 90015 Cefalù**

Prot. \_\_\_\_\_

Egr. Sig. **Culotta Concetta**

In servizio c/o **I.C. N. Botta di Cefalù** Plesso Loi

**OGGETTO: Designazione degli Incaricati alla gestione dell'emergenza per le misure di:  
Incaricato Primo Soccorso.**

ai sensi dell'Articolo 18 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

Il sottoscritto Prof.ssa Fiumara Rosaria in qualità di *Dirigente Scolastico* tenuto conto delle Sue attitudini e capacità, previa consultazione con il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, ritiene di designarla quale incaricato e delegato di attuare le misure di:

**• Incaricato del Primo Soccorso**

**Intero edificio**

Presso **I.C. N. Botta di Cefalù** Plesso Loi

**Specificatamente:**

- *Intervenire per piccoli incidenti secondo procedure prestabilite.*
- *Avvisare l'Incaricato al Centralino o alle chiamate di emergenza o chiamare personalmente, descrivendo lo stato dell'infortunato, per la chiamata al Pronto Soccorso (118).*
- *Allontanare le persone dalla zona dell'incidente.*

La Sua attività sarà svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi che Le saranno forniti, per maggiori dettagli può visionare la bacheca sicurezza o gli opuscoli dei lavoratori-antincendio-Primo soccorso fornitele o contattare il RSSP. La firma in calce al presente documento attesta l'acquisizione di tali istruzioni e mezzi.

A norma del Decreto suddetto, Le sarà inoltre erogata una formazione specifica ed adeguata in materia, compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili dell'Istituto.

Si evidenzia che la presente nomina - delega non può essere da Lei rifiutata se non per giustificato motivo, comunicato al DL per mezzo lettera. Inoltre l'incarico è da intendersi tacitamente rinnovato ogni anno salvo cessazione del rapporto di lavoro o revoca del DL o dimissione dell'incaricato quest'ultime comunicate per iscritto.

Distinti saluti.

Cefalù \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_  
*Prof.ssa Fiumara Rosaria*

Firma per presa visione ed accettazione dell'incaricato: \_\_\_\_\_