

Prot. _____



Cefalù ____/____/____

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

Oggetto: Deleghe al personale nel**Plesso Loi**

| Deleghe al personale nel | | | Plesso Loi |
|---|---|-------------------|-------------------|
| INCARICO | NOMINATIVO | SOSTITUTO | Note |
| Emanazione ordine di evacuazione | Potestio Marilena | Culotta Concetta | |
| Diffusione ordine di evacuazione | Tutti i collaboratori scolastici | | |
| Chiamata di soccorso | Potestio Marilena | Celano Vincenzo | |
| Responsabile dell'evacuazione della classe | IL DOCENTE PRESENTE AL MOMENTO DELL'EMERGENZA | | |
| Responsabile centro di raccolta esterno | Potestio Marilena | Culotta Concetta | |
| Interruzione energia elettrica/gas | Celano Vincenzo | Potestio Marilena | Piano terra |
| Controllo periodico estintori - idranti - cassette PS | Potestio Marilena | Di Giorgi Santina | |
| Controllo periodico praticabilità vie di fuga | Tunminello Natale | Celano Vincenzo | |
| Controllo apertura cancelli su via | Tumminello Natale | Celano Vincenzo | |
| Addetto al Primo soccorso | Potestio Marilena | Culotta Concetta | Intero edificio |
| Addetto prevenzione incendi | Potestio Marilena | Celano Vincenzo | Intero edificio |
| Coordinatore di plesso del SPP | Potestio Marilena | | |
| Collaboratore Add.Serv. Prev. Prot | Culotta Concetta | | |
| DATORE DI LAVORO | Prof.ssa Fiumara Rosaria | | |
| R.S.P.P. | Antonio Franco | | |
| R.L.S. | Maria Rosaria Di Gesaro | | |

Prot.



Cefalù / /

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

Oggetto: incaricati alla gestione delle emergenze del

Plesso Loi

| INCARICATI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE DEL | | | Plesso Loi |
|--|--------------------------|------------------|-------------------|
| INCARICO | NOMINATIVO | SOSTITUTO | Note |
| Emanazione ordine di evacuazione | Potestio Marilena | Culotta Concetta | |
| Responsabile centro di raccolta esterno | Potestio Marilena | Culotta Concetta | |
| Addetto al Primo soccorso | Potestio Marilena | Culotta Concetta | Intero edificio |
| Addetto prevenzione incendi | Potestio Marilena | Celano Vincenzo | Intero edificio |
| DATORE DI LAVORO | Prof.ssa Fiumara Rosaria | | |
| R.S.P.P. | Antonio Franco | | |

FOGLIO INFORMATIVO PER IL PIANO DI EMERGENZA

All'insorgere di un qualsiasi pericolo ovvero appena se ne è venuti a conoscenza, chi lo ha rilevato deve adoperarsi da solo o in collaborazione con altre persone (insegnanti, personale non docente, studenti) per la sua eliminazione. Nel caso non sia in grado di poter affrontare il pericolo deve darne immediata informazione al Coordinatore dell'Emergenza o dal Capo d'Istituto, che valutata l'entità del pericolo deciderà di emanare l'ordine di evacuazione dell'edificio.

Il Coordinatore dell'Emergenza è il Sig./ra **Potestio Marilena**

Il sostituto del Coord. delle emerg. è il Sig./ra **Culotta Concetta**

L'inizio emergenza in caso di **INCENDIO** è contraddistinto dal suono intermittente della campanella **con squilli brevi**.

L'inizio emergenza in caso di **TERREMOTO** è contraddistinto dal suono intermittente della campanella **con squilli LUNGI**.

All'emanazione del segnale di evacuazione dell'edificio scolastico tutto il personale presente all'interno dell'edificio scolastico dovrà comportarsi come segue:

1. L'incaricato di richiedere telefonicamente il soccorso degli Enti che le verranno segnalati dal Coordinatore dell'Emergenza o dal Capo d'Istituto è il Sig./ra

Potestio Marilena o in sua assenza il Sig./ra **Celano Vincenzo**

2. Il responsabile di piano, per il proprio piano di competenza, provvede a:

- disattivare l'interruttore elettrico di piano e disattivare l'erogazione del gas metano se presente;
- aprire tutte le uscite che hanno apertura contraria al senso dell'esodo;
- impedire l'accesso nei vani ascensori o nei percorsi non previsti dal piano di emergenza.

3. Il Docente presente in aula prende il registro delle presenze, una penna e si avvia verso la porta di uscita della classe per coordinare le fasi dell'evacuazione.

4. Lo studente apripila inizia ad uscire dalla classe tenendo per mano il secondo studente e così via fino all'uscita dello studente chiudifila, il quale provvede a chiudere la porta indicando in tal modo l'uscita di tutti gli studenti della classe.

5. Nel caso qualcuno necessiti di cure all'interno della classe, gli studenti indicati come soccorritori, provvederanno a restare insieme all'infortunato fino all'arrivo delle squadre di soccorso esterne. Gli studenti che rimarranno in aula dovranno posizionare abiti, preferibilmente bagnati, in ogni fessura della porta della classe e aprire le finestre solo per il tempo strettamente necessario alla segnalazione della loro presenza in aula.

6. Ogni classe dovrà dirigersi verso il punto di raccolta esterno prestabilito seguendo le indicazioni riportate nelle planimetrie di piano e di aula, raggiunta tale area il docente di ogni classe provvederà a fare l'appello dei propri studenti e compilerà il modulo n°1 che consegnerà al responsabile dell'area di raccolta.

7. Il responsabile dell'area di raccolta esterno ricevuti tutti i moduli di verifica degli insegnanti, compilerà a sua volta il **modulo n°2** che consegnerà al Capo d'Istituto per la verifica finale dell'esito dell'evacuazione.

In caso di studenti non presenti alla verifica finale, il capo dell'istituto informerà le squadre di soccorso esterne per iniziare la loro ricerca. Di seguito va riportata la tabella con l'area di raccolta e le classi ad essa relative nonché la planimetria con segnate le vie di fuga fino all'area di raccolta.

Dirigente scolastico

Prof.ssa Fiumara Rosaria



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 del RESPONSABILE della gestione dell'emergenza per le misure di: Ordine di evacuazione

ai sensi 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:

• **Responsabile Ordine di evacuazione**

E pertanto l'autorizzo ad interrompere le attività didattiche presso

Plesso Loi

Specificatamente:

Dovrà autorizzare, in caso di assenza del Dirigente Scolastico, l'abbandono dell'edificio scolastico nel caso in cui si dovessero verificare a suo esclusivo giudizio condizione o eventi tali da nuocere l'incolumità degli occupanti del plesso

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-pronto 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. _____

ai sensi del D.Lgs. 81/08

Egr. Sig. **Culotta Concetta**

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

OGGETTO: Nomina del SOSTITUTO RESPONSABILE della gestione dell'emergenza per le misure di: Ordine di evacuazione

ai sensi 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:

• Sostituto Responsabile Ordine di evacuazione

E pertanto l'autorizzo ad interrompere le attività didattiche presso **Plesso Loi**

Specificatamente:

Dovrà autorizzare, in caso di assenza del Dirigente Scolastico, l'abbandono dell'edificio scolastico nel caso in cui si dovessero verificare a suo esclusivo giudizio condizione o eventi tali da nuocere l'incolumità degli occupanti del plesso scolastico.

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-pronto 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. **Potestio Marilena**

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

**OGGETTO: Designazione della gestione dell'emergenza per le misure di:
Responsabile centro di raccolta e raccolta dati persone evacuate e segnalazione assenti e feriti**

ai sensi 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:

• Responsabile del centro di raccolta e raccolta dati persone evacuate e segnalazione assenti e feriti

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

Specificatamente:

Dovrà coordinare i docenti ed i collaboratori scolastici nel centro di raccolta, raccogliere tutti i moduli di evacuazione compilati dal personale della scuola incaricato e, a sua volta, compilare il modello "Raccolta dati".

Relazionarsi con le autorità delle squadre di soccorso esterne.

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-pronto 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: _____



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 della gestione dell'emergenza per le misure di:
Sostituto Responsabile centro di raccolta e raccolta dati persone evacuate e segnalazione assenti e feriti**

ai sensi 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:

• **Sostituto Responsabile del centro di raccolta e raccolta dati persone evacuate e segnalazione assenti e feriti**

ai sensi del

Specificatamente:

Dovrà coordinare i docenti ed i collaboratori scolastici nel centro di raccolta, raccogliere tutti i moduli di evacuazione compilati dal personale della scuola incaricato e, a sua volta, compilare il modello "Raccolta dati".

Relazionarsi con le autorità delle squadre di soccorso esterne.

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-pronto 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: _____



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

Prot. _____

Egr. Sig. **Tutti i collaboratori scolastici**

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

**OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Diffusione ordine di evacuazione e controllo operazioni di evacuazione di piano**

ai sensi 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:

• Diffusione ordine di evacuazione e controllo operazioni di evacuazione di piano

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

Specificatamente dovrà:

1. diffondere l'ordine di evacuazione anche nel caso in cui non funziona o non si senta il suono della campana o sirena,
2. controllare che nessuno sia rimasto all'interno dei locali di piano
3. prestare aiuto alle persone in difficoltà di deambulazione
4. assicurare ed assicurare le persone che si stanno allontanando dall'immobile

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-pronto 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



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 addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Chiamate di 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:

• Chiamate di soccorso

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

Specificatamente:

Dovrà attivarsi per le chiamate di soccorso, seguendo il modulo predisposto, dopo aver ricevuto l'ordine dal responsabile o qualora lo ritenga opportuno

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-pronto 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: _____



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

Prot. _____

Egr. Sig. **Celano Vincenzo**

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

**OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Sostituto Chiamate di 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:

• Sostituto Chiamate di soccorso

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

Specificatamente:

Dovrà attivarsi per le chiamate di soccorso, seguendo il modulo predisposto, dopo aver ricevuto l'ordine dal responsabile o qualora lo ritenga opportuno

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-pronto 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. **Potestio Marilena**

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

**OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Controllo periodico estintori e/o idranti e cassette di pronto soccorso**

ai sensi 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:

• Controllo periodico estintori e/o idranti e cassette di pronto soccorso

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

Specificatamente:

• *Controllo periodico estintori e/o idranti e del contenuto delle cassette di pronto soccorso.*

Se si riscontrano anomalie è OBBLIGATORIO avvisare il Dirigente Scolastico o il RSPP

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-pronto soccorso fornitele o contattare il RSPP. 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. **Di Giorgi Santina**

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

**OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Controllo periodico estintori e/o idranti e cassette di pronto soccorso**

ai sensi 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:

• Controllo periodico estintori e/o idranti e cassette di pronto soccorso

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

Specificatamente:

- *Controllo periodico estintori e/o idranti e del contenuto delle cassette di pronto soccorso.*

Se si riscontrano anomalie è OBBLIGATORIO avvisare il Dirigente Scolastico o il RSPP

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-pronto soccorso fornitele o contattare il RSPP. 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. **Tunmmminello Natale**

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

**OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Controllo quotidiano della praticabilità delle vie di fuga**

ai sensi 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:

• Controllo quotidiano della praticabilità delle vie di fuga

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

Specificatamente:

- *Controllo quotidiano della praticabilità delle vie di fuga, sia interne che sterne, esse devono essere sgombrare di oggetti e prive di ostacoli di qualsiasi natura.*
- *Le uscite di emergenza devono essere funzionanti e non chiuse con serratura e/o lucchetti*

Se si riscontrano anomalie è OBBLIGATORIO avvisare il Dirigente Scolastico o il RSPP

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-pronto soccorso fornite o contattare il RSPP. 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. **Celano Vincenzo**

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

**OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Controllo quotidiano della praticabilità delle vie di fuga**

ai sensi 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:

• **Controllo quotidiano della praticabilità delle vie di fuga**

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

Specificatamente:

- *Controllo quotidiano della praticabilità delle vie di fuga, sia interne che sterne, esse devono essere sgombrare di oggetti e prive di ostacoli di qualsiasi natura.*
- *Le uscite di emergenza devono essere funzionanti e non chiuse con serratura e/o lucchetti*

Se si riscontrano anomalie è OBBLIGATORIO avvisare il Dirigente Scolastico o il RSPP

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-pronto soccorso fornitele o contattare il RSPP. 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. **Tumminello Natale**

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

**OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Controllo apertura porte e cancelli sulla pubblica via ed interruzione del traffico**

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:

• **Controllo apertura porte e cancelli sulla pubblica via ed interruzione del traffico.**

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

Specificatamente:

- *Controllo quotidiano della apertura porte sulla pubblica via e queste devono essere funzionanti e non chiuse con serratura e/o lucchetti*
- *Controllo che le uscite di emergenza all'esterno non abbiano impedimenti di qualsiasi genere*
- *Eventuale interruzione del traffico se necessario*

Se si riscontrano anomalie è OBBLIGATORIO avvisare il Dirigente Scolastico o il RSPP

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-pronto soccorso fornitele o contattare il RSPP. La firma in calce al presente documento attesta l'acquisizione di tali istruzioni e mezzi.

A norma degli Articoli 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. **Celano Vincenzo**

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

OGGETTO: Designazione degli addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Sostituto Controllo apertura porte e cancelli sulla pubblica via ed interruzione del traffico

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:

• Sostituto Controllo apertura porte e cancelli sulla pubblica via ed interruzione del traffico

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

- *Controllo quotidiano della apertura porte sulla pubblica via e queste devono essere funzionanti e non chiuse con serratura e/o lucchetti*
- *Controllo che le uscite di emergenza all'esterno non abbiano impedimenti di qualsiasi genere*
- *Eventuale interruzione del traffico se necessario*

Se si riscontrano anomalie è OBBLIGATORIO avvisare il Dirigente Scolastico o il RSPP

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-pronto soccorso fornitele o contattare il RSPP. 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. **TUTTI I DOCENTI**

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

**OGGETTO: Designazione dei lavoratori addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:
Responsabile evacuazione di classe**

ai sensi 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:

• Responsabile evacuazione di classe

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

Specificatamente:

- *Verificare giornalmente la presenza del modulo di evacuazione nel registro*
- *Dovrà attivarsi per risolvere i problemi insorti*
- *Nel caso di incidenti non dominabili avvisare i responsabili*
- *Nel caso sia stato emanato l'ordine di evacuazione dovrà:*
 - *prendere il registro ed una penna,*
 - *individuare gli eventuali alunni assenti,*
 - *aver cura degli alunni disabili in caso di assenza dell'insegnante di sostegno e/o dell'assistente igienico sanitario*
 - *coordinare l'evacuazione degli alunni fino al punto di raccolta,*
 - *compilare il modulo di evacuazione.*

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-pronto 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'incarico quest'ultime comunicate per iscritto.

Distinti saluti.

Cefalù ____/____/____

Dirigente scolastico

Prof.ssa Fiumara Rosaria



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** **1^ collaboratore vicario**

OGGETTO: **Designazione dell'Incaricato al Servizio Prevenzione e Protezione (SPP)**

ai sensi 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 al Servizio di Prevenzione e Protezione

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

In tale qualità dovrà collaborare con il Responsabile del S.P.P.:

- a. alla valutazione dei rischi, all'individuazione delle misure di prevenzione e protezione in base alla specifica conoscenza dell'organizzazione scolastica;*
- b. ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività scolastiche e i sistemi di controllo della loro attuazione;*
- c. per la definizione di programmi di informazione formazione del personale scolastico e degli studenti;*
- d. a partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e di sicurezza di cui all'art. 35 D.Lgs. 81/08*
- e. a segnalare tempestivamente tutte le anomalie e i malfunzionamenti che possono causare danno ai lavoratori presenti nel plesso.*

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-pronto 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: _____

Prot. _____



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** **0**

OGGETTO: Designazione dell'Incaricato al Servizio Prevenzione e Protezione (SPP)

ai sensi 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 al Servizio di Prevenzione e Protezione

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

In tale qualità dovrà collaborare con il Responsabile del S.P.P.:

- a. alla valutazione dei rischi, all'individuazione delle misure di prevenzione e protezione in base alla specifica conoscenza dell'organizzazione scolastica;*
- b. ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività scolastiche e i sistemi di controllo della loro attuazione;*
- c. per la definizione di programmi di informazione formazione del personale scolastico e degli studenti;*
- d. a partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e di sicurezza all'art. 35 D.Lgs. 81/08*
- e. a segnalare tempestivamente tutte le anomalie e i malfunzionamenti che possono causare danno ai lavoratori presenti nel plesso.*

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-pronto 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: _____