

“CONSEGNA DEI D.P.I. AI DIPENDENTI”
(DOCENTI – ATA – TECNICI).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NATO _____
RESIDENTE _____
QUALIFICA _____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE PRESSO
LA SCUOLA

DICHIARA:

**A. DI AVER IN DOTAZIONE/RICEVUTO DAL DIRIGENTE
SCOLASTICO:**

IN BASE AL D.LGS.81/08 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI,
I SEGUENTI D.P.I., CHE DEVONO ESSERE
OBBLIGATORIAMENTE UTILIZZATI IN TUTTE LE FASI
LAVORATIVE,

PREVISTE DALLE “PROCEDURE DI LAVORO” E DAL
“DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI” DELLA SCUOLA:

TUTA DA LAVORO	☐
CALZATURE DA LAVORO	☐
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI	☐
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI	☐
MASCHERINA ANTIPOLVERE	☐
OCCHIALI PROTETTIVI	☐
TAPPI/CUFFIE	☐
ALTRO (SPECIFICARE) _____	☐
ALTRO (SPECIFICARE) _____	☐

**B. DI RICHIEDERE AL DIRIGENTE SCOLASTICO
(O DELEGATO) UN NUOVO D.P.I. IN CASO DI
SMARRIMENTO/ROTTURA PRIMA DI INIZIARE UNA
LAVORAZIONE PREVISTA CON DISPOSITIVO DI PRESSIONE.**
**C. DI NON EFFETTUARE ALCUNA ATTIVITA' DI LABORATORIO
SENZA LA 'TUTA' E/O I 'D.P.I.'**
PREVISTI PER L'ESERCITAZIONE.

_____ / _____ .

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.