

# 'ALLEGATO N.06. DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI'

(AI SENSI DEL D.Lgs.9.04.2008/N.81)

## \_\_ 'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI'

- 01. 'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI:  
DOCENTI'.
- 02. 'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI:  
AMMINISTRATIVI'.
- 03. 'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI:  
COLLABORATORI SCOLASTICI'.

## \_\_ N.03 SCHEDE DI VALUTAZIONE SPECIFICHE.

**I.I.S.**

**'GALILEI-ARTIGLIO'.**

VIA AURELIA NORD N.342 - VIAREGGIO (LU).



- REVISIONE: VIAREGGIO OTTOBRE 2023

R.S.P.P.



# 01. DOCENTI - I. I. S. 'GALILEI - ARTIGLIO'

VIA AURELIA NORD N.342 - VIAREGGIO (LU)

OPERATORE	DOCENTE	SCHEDA 001 PAG.1/2
<b>...ATTIVITA' SVOLTA</b>	<b>USO VIDEOTERMINALE</b>	
<b>...FREQUENZA</b>	2/5 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/>	1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>
<b>...DOTAZIONE D.P.I.</b>	01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input type="checkbox"/> 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 04.SCARPE <input type="checkbox"/> 05.GUANTI R.CHIMICO <input type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input type="checkbox"/> 08.TAPPI/CUFFIE <input type="checkbox"/> 09.OCCHIALI <input type="checkbox"/> 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 12.ALTRO <input type="checkbox"/>	_USARE, IN OGNI 'FASE LAVORATIVA', I D.P.I PREVISTI NELLE PROCEDURE OPERATIVE PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO.  _NON MANOMETTERE E//O MODIFICARE I 'D.P.I. CONSEGNA TI DAL DAT.LAVORO.  _NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' SENZA USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DAT.LAVORO.
<b>...ATTREZZATURE</b>	_OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. _NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
<b>...PRODOTTI</b>	_OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
<b>...PRESCRIZIONI</b>	_OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRIGENTE/DAT.LAVORO'
<b>ELENCO RISCHI</b>		<b>RILIEVO</b>
01.MOVIMENTAZIONE CARICHI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA		PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO		PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
21.'R.ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'		PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
<b>RISCHI</b>	<b>D.P.I.</b>	<b>SORV. SANITARIA</b>
<b>12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA</b>	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO</b>	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input type="checkbox"/> BIENNALE <input checked="" type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'</b>	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

**02.AMMINISTRATIVI - I.I.S. 'GALILEI - ARTIGLIO'**

VIA AURELIA NORD N.342 - VIAREGGIO (LU)

<b>OPERATORE</b>	<b>AMMINISTRATIVO</b>	<b>SCHEDA 001 PAG.1/2</b>
<b>...ATTIVITA' SVOLTA</b>	<b>USO VIDEOTERMINALE</b>	
<b>...FREQUENZA</b>	2/5 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/>	1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>
<b>...DOTAZIONE D.P.I.</b>	01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input type="checkbox"/> 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 04.SCARPE <input type="checkbox"/> 05.GUANTI R.CHIMICO <input type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input type="checkbox"/> 08.TAPPI/CUFFIE <input type="checkbox"/> 09.OCCHIALI <input type="checkbox"/> 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 12.ALTRO <input type="checkbox"/>	USARE, IN OGNI 'FASE LAVORATIVA', I D.P.I PREVISTI NELLE PROCEDURE OPERATIVE PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO.  NON MANOMETTERE E//O MODIFICARE I 'D.P.I.' CONSEGNA TI DAL DAT.LAVORO.  NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' SENZA USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DAT.LAVORO.
<b>...ATTREZZATURE</b>	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
<b>...PRODOTTI</b>	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
<b>...PRESCRIZIONI</b>	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRIGENTE/DAT.LAVORO'

<b>ELENCO RISCHI</b>	<b>RILIEVO</b>
01.MOVIMENTAZIONE CARICHI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
21.'R.ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>

<b>RISCHI</b>	<b>D.P.I.</b>	<b>SORV. SANITARIA</b>
<b>12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA</b>	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO</b>	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input type="checkbox"/> BIENNALE <input checked="" type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'</b>	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

### 03. COLLABORATORE SCOLASTICO

**I. I. S. 'GALILEI - ARTIGLIO'**

VIA AURELIA NORD N.342 - VIAREGGIO (LU)

OPERATORE	COLLAB. SCOLASTICO	SCHEDA 001 PAG.1/2
<b>...ATTIVITA' SVOLTA</b>	<b>PULIZIE VARIE</b>	
<b>...FREQUENZA</b>	1/5 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/>	1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>
<b>...DOTAZIONE D.P.I.</b>	01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input checked="" type="checkbox"/> 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 04.SCARPE <input checked="" type="checkbox"/> 05.GUANTI R.CHIMICO <input checked="" type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input checked="" type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input type="checkbox"/> 08.GUANTI R.CALORE <input type="checkbox"/> 09.OCCHIALI <input checked="" type="checkbox"/> 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 12.ALTR0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> USARE, IN OGNI 'FASE LAVORATIVA', I D.P.I PREVISTI NELLE PROCEDURE OPERATIVE PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO. <input checked="" type="checkbox"/> NON MANOMETTERE E//O MODIFICARE I .D.P.I. CONSEGNATI DAL DAT.LAVORO. <input checked="" type="checkbox"/> NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' SENZA USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DAT.LAVORO.
<b>...ATTREZZATURE</b>	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV. PUBBLICI.
<b>...PRODOTTI</b>	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV. PUBBLICI.
<b>...PRESCRIZIONI</b>	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRIGENTE/DAT.LAVORO'

ELENCO RISCHI	RILIEVO
01. MOVIMENTAZIONE CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
21.'R.ELETTTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTTRICHE	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>

/////

OPERATORE	COLLAB. SCOLASTICO	SCHEDA 001 PAG. 2/2
RISCHI	D.P.I.	SORV. SANITARIA
<b>01.MOVIMENTAZIONE CARICHI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO</b>	R. LIEVE <input type="checkbox"/> R. MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>15.R.PER ESPOSIZIONE A 'POLVERI ORG.INORGANICA' PRESENTI IN AMBIENTE DI LAVORO</b>	R. LIEVE <input type="checkbox"/> R. MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

////

### 03. COLLABORATORE SCOLASTICO

**I. I. S. 'GALILEI - ARTIGLIO'**

VIA AURELIA NORD N.342 - VIAREGGIO (LU)

OPERATORE	COLLAB. SCOLASTICO	SCHEDA 002 PAG.1/2
<b>...ATTIVITA' SVOLTA</b>	<b>SPOSTAMENTO CARICHI</b>	
<b>...FREQUENZA</b>	1/3 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/>	1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>
<b>...DOTAZIONE D.P.I.</b>	01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input checked="" type="checkbox"/> 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 04.SCARPE <input checked="" type="checkbox"/> 05.GUANTI R.CHIMICO <input checked="" type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input checked="" type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input type="checkbox"/> 08.GUANTI R.CALORE <input type="checkbox"/> 09.OCCHIALI <input checked="" type="checkbox"/> 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 12.ALTRO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> USARE, IN OGNI 'FASE LAVORATIVA', I D.P.I PREVISTI NELLE PROCEDURE OPERATIVE PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO. <input checked="" type="checkbox"/> NON MANOMETTERE E//O MODIFICARE I 'D.P.I.' CONSEGNA TI DAL DAT.LAVORO. <input checked="" type="checkbox"/> NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' SENZA USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DAT.LAVORO.
<b>...ATTREZZATURE</b>	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV. PUBBLICI.
<b>...PRODOTTI</b>	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV. PUBBLICI.
<b>...PRESCRIZIONI</b>	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRIGENTE/DAT.LAVORO'

ELENCO RISCHI	RILIEVO
01. MOVIMENTAZIONE CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
21.'R.ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>

/////

OPERATORE	COLLAB. SCOLASTICO	SCHEDA 002 PAG. 2/2
RISCHI	D. P. I.	SORV. SANITARIA
<b>01.MOVIMENTAZIONE CARICHI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO</b>	R. LIEVE <input type="checkbox"/> R. MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>15.R.PER ESPOSIZIONE A 'POLVERI ORG.INORGANICA' PRESENTI IN AMBIENTE DI LAVORO</b>	R. LIEVE <input type="checkbox"/> R. MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>21.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
<b>22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'</b>	R. LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R. MODERATO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO <input type="checkbox"/> D. P. I. PREVISTI:	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

////

IN BASE ALLE ATTIVITA' PREDISPOSTE DALLA SCUOLA I DIPENDENTI  
VENGONO DUDDIVISI IN QUESTE

**CATEGORIE OPERATIVE:**

**CAT. 1** \_\_ VIDEOTERMINALISTI  
          DOCENTI \_ IMPIEGATI \_ TECNICI

**CAT. 2** \_\_ OPERATORI LABORATORI  
          DOCENTI \_ IMPIEGATI \_ TECNICI

**CAT. 3** \_\_ COLLABORATORI SCOLASTICI

IN RIFERIMENTO AI RISCHI PRESENTI NELLE LAVORAZIONI  
PER OGNI DIPENDENTE VIENE STABILITA

UNA **SCHEDA DI VALUTAZIONE**

INDICANTE QUANTO SEGUE:

ELENCO RISCHI RILEVATI

(CIASCUN RISCHIO RILEVATO VIENE QUANTIFICATO:  $R = P \times D$ )

- 01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI
- 02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI
- 03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA
- 04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI
- 05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI
- 06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE
- 07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI
- 08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO
- 10.R.AGENTI ATMOSFERICI
- 11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI
- 12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA
- 13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO
- 14.R.BIOLOGICO
- 15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO
- 21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE
- 22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'
- 23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'
- 24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'
- 25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < 5M/S<sup>2</sup>
- 30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

'SCEDE DI VALUTAZIONE DELLE MANSIONI'



**SCHEDA DI VALUTAZIONE -- N.01**

QUESTI DIPENDENTI APPARTENGONO A QUESTA 'CATEGORIA OPERATIVA':

\_\_\_ DOCENTI OPERANTI IN 'AULE ORDINARIE'.

\_\_\_ PERSONALE 'ATA AMMINISTRATIVI'.

\_\_\_ TECNICI OPERANTI IN 'AULE ORDINARIE'.

...CATEGORIA 01	<b>VIDEOTERMINALISTA IMPIEGATI TECNICI</b>
...DOTAZIONE D.P.I.	00.D.P.I. NON PREVISTI <input checked="" type="checkbox"/> 01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.TUTA ANTITAGLIO <input type="checkbox"/> 03.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input type="checkbox"/> 04.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 05.SCARPE <input type="checkbox"/> 06.GUANTI R.CHIMICO <input type="checkbox"/> 07.GUANTI R.MECCANICO <input type="checkbox"/> 08.GUANTI R. TAGLIO <input type="checkbox"/> 09.MASCHERINA <input type="checkbox"/> 10.TAPPI/CUFFIE <input type="checkbox"/> 11.OCCHIALI <input type="checkbox"/> 12.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 13.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 14.ALTRO: <input type="checkbox"/>
...ATTREZZATURE	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE USATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.
...PRODOTTI	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE USATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.
...PRESCRIZIONI	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL D.L.. ..USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL D.L. IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).

RISCHI RILEVATI (NON ESISTENTE - PRESENTE)	RILIEVO			R
	TRASCURABILE	IRRILEVANTE	PRESENTE	= P x G
P=4 ALTA - P=3 MODERATA - P=2 BASSA - P=1 REMOTA G=4 INGENTE - G=3 GRAVE - G=2 MEDIA - G=1 LIEVE				
01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
10.R.AGENTI ATMOSFERICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
14.R.BIOLOGICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < 5M/S <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-

**SCHEDA DI VALUTAZIONE -- N.02**

<b>...CATEGORIA 02</b>	<b>DOCENTI TECNICI (LABORATORI)</b>
<b>...DOTAZIONE D.P.I.</b>	00.D.P.I. NON PREVISTI <input type="checkbox"/> 01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.TUTA ANTITAGLIO <input type="checkbox"/> 03.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input type="checkbox"/> 04.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 05.SCARPE <input checked="" type="checkbox"/> 06.GUANTI R.CHIMICO <input checked="" type="checkbox"/> 07.GUANTI R.MECCANICO <input checked="" type="checkbox"/> 08.GUANTI R.TAGLIO <input type="checkbox"/> 09.MASCHERINA <input checked="" type="checkbox"/> 10.TAPPI/CUFFIE <input type="checkbox"/> 11.OCCHIALI <input checked="" type="checkbox"/> 12.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 13.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 14.ALTRO: <input type="checkbox"/>
<b>...ATTREZZATURE</b>	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE USATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI._NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.
<b>...PRODOTTI</b>	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE USATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.
<b>...PRESCRIZIONI</b>	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL D.L.. ..USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL D.L. IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).

<b>RISCHI RILEVATI (NON ESISTENTE - PRESENTE)</b>	<b>RILIEVO</b>			<b>R</b> = <b>P x G</b>
	TRASCURABILE	IRRILEVANTE	PRESENTE	
P=4 ALTA - P=3 MODERATA - P=2 BASSA - P=1 REMOTA G=4 INGENTE - G=3 GRAVE - G=2 MEDIA - G=1 LIEVE				
01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>
02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>
03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>
04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>
08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
10.R.AGENTI ATMOSFERICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>4</b>
14.R.BIOLOGICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2</b>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < 5M/S <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-

**SCHEDA DI VALUTAZIONE -- N.03**

QUESTI DIPENDENTI APPARTENGONO A QUESTA 'CATEGORIA OPERATIVA':

\_\_\_COLLABORATORI SCOLASTICI.

<b>...CATEGORIA 02</b>	<b>COLLABORATORI SCOLASTICI</b>																
<b>...DOTAZIONE D.P.I.</b>	00. D.P.I. NON PREVISTI	<input type="checkbox"/>															
	01. TUTA	<input type="checkbox"/>															
	02. TUTA ANTITAGLIO	<input type="checkbox"/>															
	03. INDUMENTO ALTA VISIBILITA'	<input type="checkbox"/>															
	04. INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE	<input type="checkbox"/>															
	05. SCARPE	<input checked="" type="checkbox"/>															
	06. GUANTI R. CHIMICO	<input checked="" type="checkbox"/>															
	07. GUANTI R. MECCANICO	<input checked="" type="checkbox"/>															
	08. GUANTI R. TAGLIO	<input type="checkbox"/>															
	09. MASCHERINA	<input checked="" type="checkbox"/>															
	10. TAPPI/CUFFIE	<input type="checkbox"/>															
	11. OCCHIALI	<input checked="" type="checkbox"/>															
	12. CASCO/COPRICAPO	<input type="checkbox"/>															
	13. IMBRACATURA	<input type="checkbox"/>															
	14. ALTRO:	<input type="checkbox"/>															
<b>...ATTREZZATURE</b>	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE USATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.																
<b>...PRODOTTI</b>	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE USATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.																
<b>...PRESCRIZIONI</b>	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL D.L.. ..USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL D.L. IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).																
<b>RISCHI RILEVATI (NON ESISTENTE - PRESENTE)</b>	<table border="0"> <tr> <td>P=4 ALTA</td> <td>-</td> <td>P=3 MODERATA</td> <td>-</td> <td>P=2 BASSA</td> <td>-</td> <td>P=1 REMOTA</td> </tr> <tr> <td>G=4 INGENTE</td> <td>-</td> <td>G=3 GRAVE</td> <td>-</td> <td>G=2 MEDIA</td> <td>-</td> <td>G=1 LIEVE</td> </tr> </table>			P=4 ALTA	-	P=3 MODERATA	-	P=2 BASSA	-	P=1 REMOTA	G=4 INGENTE	-	G=3 GRAVE	-	G=2 MEDIA	-	G=1 LIEVE
P=4 ALTA	-	P=3 MODERATA	-	P=2 BASSA	-	P=1 REMOTA											
G=4 INGENTE	-	G=3 GRAVE	-	G=2 MEDIA	-	G=1 LIEVE											
	<b>RILIEVO</b>	<b>R</b>															
	TRASCURABILE	=															
	IRRILEVANTE	<b>P x G</b>															
	PRESENTE																
01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
10.R.AGENTI ATMOSFERICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
14.R.BIOLOGICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < 5M/S <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														