

'ELENCO D.P.I.'

'ISTITUTI TECNICI'

DOCENTI ORDINARI

NON SONO PREVISTI D.P.I.

DOCENTI/TECNICI/STUDENTI LAB.CHIMICA

CALZATURA.DA.LAVORO
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI (LATTICE)
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)
MASCHERINA ANTIPOLVERE
OCCHIALI PROTETTIVI (TRATT.ANTIABRASIONE - ANTIAPPANNANTE)

AMMINISTRATIVI

NON SONO PREVISTI D.P.I.

COLLABORATORI SCOLASTICI

CALZATURA.DA.LAVORO/SCARPE DI SICUREZZA
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI (LATTICE)
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)
MASCHERINA ANTIPOLVERE
OCCHIALI PROTETTIVI (TRATT.ANTIABRASIONE - ANTIAPPANNANTE)

DOCENTI/TECNICI/STUDENTI (CORSO GEOMETRI)

CALZATURA.DA.LAVORO/SCARPE DI SICUREZZA
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI (LATTICE)
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)
MASCHERINA ANTIPOLVERE
OCCHIALI PROTETTIVI (TRATT.ANTIABRASIONE - ANTIAPPANNANTE)

OPERATORI AZIENDA (SERRA_OLEIFICIO_CANTINA_CAMPI) DOCENTI/TECNICI/STUDENTI

TUTA DA LAVORO
CALZATURA.DA.LAVORO
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI (LATTICE)
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)

MASCHERINA ANTIPOLVERE
OCCHIALI PROTETTIVI (TRATT.ANTIABRASIONE - ANTIAPPANNANTE)
TAPPI OTOPROTETTORI/CUFFIE
COPRICAPO PROTETTIVO DA 'AGENTI ATMOSFERICI'
TUTA/GIUBBOTTO AD ALTA VISIBILITA'
TUTA/GIUBBOTTO CONTRO LE INTEMPERIE

UTILIZZATORI MOTOSEGA

CASCO CON VISIERA PROTETTIVA
CALZATURE ANTITAGLIO
GUANTI ANTITAGLIO
TUTA ANTITAGLIO

OPERATORI CUCINA

TUTA DA LAVORO
COPRICAPO
CALZATURA.DA.LAVORO/SCARPE DI SICUREZZA
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI (LATTICE)
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)
MASCHERINA ANTIPOLVERE
OCCHIALI PROTETTIVI (TRATT.ANTIABRASIONE - ANTIAPPANNANTE)

GUANTI ANTITAGLIO
TAPPI OTOPROTETTORI
GREMBIULE CONTRO CALORE
GUANTI CONTRO CALORE

OPERATORI LAVANDERIA

CALZATURA.DA.LAVORO
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI (LATTICE)
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)
MASCHERINA ANTIPOLVERE
OCCHIALI PROTETTIVI (TRATT.ANTIABRASIONE - ANTIAPPANNANTE)

AUTISTI

TUTA DA LAVORO
TUTA/GIUBBOTTO AD ALTA VISIBILITA'
SCARPE DI SICUREZZA
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)

OGNI 'DIPENDENTE/STUDENTE DELLA SCUOLA'
COMPILA IL 'MODULO CONSEGNA D.P.I.' INDICANTE I
'DISPOSITIVI' RICEVUTI DAL 'DATORE DI LAVORO' IN
BASE ALLE LAVORAZIONI EFFETTUATE

**"MODULO CONSEGNA/VERIFICA.DOTAZIONE
DEI D.P.I. AI DIPENDENTI/STUDENTI"**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

_NATO/A_____

_QUALIFICA_____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE/STUDENTE PRESSO LA

DICHIARA:

DI AVER.IN.DOTAZIONE/RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO:

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 | <input type="checkbox"/> |
| TUTA CONTRO RISCHI CHIMICI | <input type="checkbox"/> |
| TUTA/GIUBBOTTO AD ALTA VISIBILITA' | <input type="checkbox"/> |
| TUTA ANTITAGLIO | <input type="checkbox"/> |
| SCARPE DI SICUREZZA | <input type="checkbox"/> |
| SCARPE ANTITAGLIO | <input type="checkbox"/> |
| CALZATURE DA LAVORO | <input type="checkbox"/> |
| GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI | <input type="checkbox"/> |
| GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI | <input type="checkbox"/> |
| GUANTI CONTRO CALORE | <input type="checkbox"/> |
| GUANTI CONTRO ANTITAGLIO | <input type="checkbox"/> |
| GREMBIULE CONTRO CALORE | <input type="checkbox"/> |
| MASCHERINA ANTIPOLVERE | <input type="checkbox"/> |
| TAPPI OTOPROTETTORI | <input type="checkbox"/> |
| CUFFIE | <input type="checkbox"/> |
| OCCHIALI PROTETTIVI | <input type="checkbox"/> |
| CASCO/COPRICAPO | <input type="checkbox"/> |
| IMBRACATURA | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO (SPECIFICARE) _____ | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO (SPECIFICARE) _____ | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO (SPECIFICARE) _____ | <input type="checkbox"/> |

**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 PROTEZIONE.**

**C.DI NON EFFETTUARE ALCUNA ATTIVITA' DI
LABORATORIO/LAVORATIVA SENZA LA 'TUTA' E/O I 'D.P.I.'
PREVISTI PER L'ESERCITAZIONE/LAVORAZIONE.**

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.