



Distretto scolastico n°27

**Istituto Comprensivo “Matteotti-Cirillo”**

Via Baracca,23 –80028 Grumo Nevano (NA)

Tel. 081-8333911: Fax 081 5057569 C.F 80060340637.Cod. Mecc:NAIC897007

Email:naic897007@istruzione.it sito web:www.matteotti-cirillo.gov.it

NAIC897007@pec.istruzione.it



I.C. "MATTEOTTI - CIRILLO"  
GRUMO NEVANO (NA)  
Prot. 0003413 del 28/05/2018  
06-09 (Uscita)



**Circ. 335**

**A tutti i Lavoratori**

**Oggetto: misure per garantire condizioni di sicurezza equivalenti in merito al rischio incendio**

- Vista la mancanza della SCIA ai sensi del DPR 1 agosto 2011 n.151,
- Vista la nota dei Vigili del Fuoco con Prot. UFFICIALE.U.0005264.del 18/04/2018 avente per oggetto “DM 21 marzo 2018. Attività scolastiche e asili nido – Controlli in materia di sicurezza sul lavoro”,

al fine di garantire adeguate condizioni di sicurezza in merito al rischio incendio si dispongono le seguenti

## **DISPOSIZIONI PER GARANTIRE CONDIZIONI DI SICUREZZA EQUIVALENTI IN MERITO AL RISCHIO INCENDIO**

### **DISPOSIZIONI ED ISTRUZIONI IMPARTITE DAL DATORE DI LAVORO A TUTTO IL PERSONALE**

#### **COMPORAMENTI VIETATI**

- È vietato fumare in tutti gli ambienti interni ed esterni dell'edificio scolastico.
- È vietato usare o detenere qualsiasi sostanza infiammabile (alcol, ecc.)
- È vietato usare fiamme libere per qualsiasi motivo, anche didattico.
- È vietato usare apparecchiature non espressamente autorizzate dal Dirigente Scolastico (stufe, fornelli, frigoriferi, ecc. ).
- È vietato utilizzare apparecchiature elettriche non a norma o non allacciate a rete secondo norma.
- È vietato utilizzare in modo improprio rispetto alle istruzioni strumenti e/o attrezzature.
- È vietato utilizzare i sottoscala come depositi.
- È vietato accatastare materiale combustibile in aule e/o depositi.
- È vietato ingombrare con arredi o altro le vie di fuga da utilizzare nei casi di emergenza.
- È vietato affiggere alle pareti materiale di qualunque genere a meno di due metri dalla segnaletica di sicurezza.

- È vietato lasciare anche temporaneamente apparecchiature collegate alla rete elettrica.
- È vietato indossare scarpe con tacchi a spillo, eccessivamente alte o instabili che, in caso di emergenza, non consentirebbero un rapido e sicuro esodo.

## **COMPORAMENTI OBBLIGATORI**

- È obbligatorio segnalare immediatamente al Dirigente Scolastico ogni forma di pericolo come fili elettrici scoperti, caduta di strutture fisse e di materiali che possano essere indicatori di pericolo, ecc.
- È obbligatorio, negli interventi consentiti su apparecchiature elettriche (sostituzione cartucce stampanti, pulizia, ecc), staccare la spina o aprire l'interruttore bipolare del quadro elettrico a monte, assicurandosi che l'erogazione della corrente elettrica sia mantenuta sospesa per tutta la durata dell'operazione.

### **DISPOSIZIONI ED ISTRUZIONI IMPARTITE DAL DATORE DI LAVORO AI DOCENTI**

- Illustrare **ogni settimana** agli studenti le procedure di evacuazione e le modalità di comportamento da adottare in caso di situazioni di emergenza.
- Illustrare **ogni settimana** il percorso di esodo da seguire in caso di evacuazione.
- Utilizzare soltanto sussidi con il marchio di conformità CE e non utilizzare strumenti danneggiati.
- **L'informazione eseguita dovrà essere riportata nel registro dei controlli.**

### **DISPOSIZIONI ED ISTRUZIONI IMPARTITE DAL DATORE DI LAVORO AI COLLABORATORI SCOLASTICI**

- Ogni Collaboratore Scolastico, nell'ambito della propria area di lavoro, dovrà assicurare una **costante attività di sorveglianza volta ad accertare, visivamente, la permanenza delle normali condizioni operative, della facile accessibilità e dell'assenza di danni materiali, con cadenza giornaliera sui dispositivi di apertura delle porte poste lungo le vie di esodo e sul sistema di vie di esodo, e con cadenza settimanale su estintori, apparecchi di illuminazione e impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme.**
- **Gli esiti dei controlli dovranno essere riportati per iscritto nel registro dei controlli.**

### **DISPOSIZIONI ED ISTRUZIONI IMPARTITE DAL DATORE DI LAVORO AGLI ADDETTI ANTINCENDIO**

Tutti gli Addetti antincendio devono verificare quotidianamente, nell'ambito della propria area di lavoro:

- la collocazione e l'integrità dei presidi antincendio;
- la collocazione e l'integrità della segnaletica di sicurezza;
- la fruibilità delle uscite di emergenza;
- la fruibilità delle vie di fuga con particolare riferimento ad eventuali ostacoli.

- Gli esiti dei controlli dovranno essere riportati per iscritto nel registro dei controlli.

## DISPOSIZIONI ED ISTRUZIONI IMPARTITE DAL DATORE DI LAVORO AL LAVORATORE INCARICATO DELLA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI

Il lavoratore incaricato della compilazione del registro dei controlli antincendio deve **COMPILARE OGNI GIORNO** il registro ed in particolare dovrà attuare i previsti controlli, avvalendosi della collaborazione degli Addetti Antincendio e dei Collaboratori Scolastici, verificando che :

1. gli estintori siano presenti, liberi da ostacoli, chiaramente visibili, e immediatamente utilizzabili;
2. gli idranti siano liberi da ostacoli, chiaramente visibili, e immediatamente utilizzabili;
3. siano visibili e facilmente raggiungibili tutti i pulsanti di allarme (inclusi i comandi delle campanelle ove queste vengano utilizzate come sistemi di allarme);
4. tutte le uscite di emergenza siano ben apribili (non chiuse a chiave, chiavistelli, catene, ecc.), con sistema di apertura integro e sgombre da ostacoli;
5. le vie di fuga (corridoi, passaggi, scale, ecc.) siano sgombre da qualsiasi ostacolo anche provvisorio.

*F.to Il Dirigente Scolastico*  
*Prof.<sup>ssa</sup> Giuseppina NUGNES*  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 co. 2, D.lgs. 39/93)

**REGISTRO DELLE MISURE PER GARANTIRE**  
**CONDIZIONI DI SICUREZZA EQUIVALENTI IN MERITO**  
**AL RISCHIO INCENDIO**

**ADEMPIMENTI SETTIMANALI ATTUATI DAL**  
**DOCENTE (Indicare Nome e Cognome) \_\_\_\_\_**

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Docente, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver provveduto, con cadenza settimanale, ad illustrare ai propri alunni

- le procedure di evacuazione e le modalità di comportamento da adottare in caso di situazioni di emergenza,
- il percorso di esodo da seguire in caso di evacuazione.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Docente, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver provveduto, con cadenza settimanale, ad illustrare ai propri alunni

- le procedure di evacuazione e le modalità di comportamento da adottare in caso di situazioni di emergenza,
- il percorso di esodo da seguire in caso di evacuazione.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Docente, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver provveduto, con cadenza settimanale, ad illustrare ai propri alunni

- le procedure di evacuazione e le modalità di comportamento da adottare in caso di situazioni di emergenza,
- il percorso di esodo da seguire in caso di evacuazione.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Docente, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver provveduto, con cadenza settimanale, ad illustrare ai propri alunni

- le procedure di evacuazione e le modalità di comportamento da adottare in caso di situazioni di emergenza,
- il percorso di esodo da seguire in caso di evacuazione.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Docente, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver provveduto, con cadenza settimanale, ad illustrare ai propri alunni

- le procedure di evacuazione e le modalità di comportamento da adottare in caso di situazioni di emergenza,
- il percorso di esodo da seguire in caso di evacuazione.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Docente, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver provveduto, con cadenza settimanale, ad illustrare ai propri alunni

- le procedure di evacuazione e le modalità di comportamento da adottare in caso di situazioni di emergenza,
- il percorso di esodo da seguire in caso di evacuazione.

FIRMA \_\_\_\_\_

**Da consegnare in Segreteria quando ultimato**

**ADEMPIMENTI QUOTIDIANI ATTUATI DAL  
COLLABORATORE SCOLASTICO (indicare Nome e Cognome)**

---

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Collaboratore Scolastico, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver svolto, nell'ambito della propria area di lavoro, una costante attività di sorveglianza volta ad accertare, visivamente, la permanenza delle normali condizioni operative, della facile accessibilità e dell'assenza di danni materiali, con cadenza giornaliera sui dispositivi di apertura delle porte poste lungo le vie di esodo e sul sistema di vie di esodo, e con cadenza settimanale su estintori, apparecchi di illuminazione e impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Collaboratore Scolastico, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver svolto, nell'ambito della propria area di lavoro, una costante attività di sorveglianza volta ad accertare, visivamente, la permanenza delle normali condizioni operative, della facile accessibilità e dell'assenza di danni materiali, con cadenza giornaliera sui dispositivi di apertura delle porte poste lungo le vie di esodo e sul sistema di vie di esodo, e con cadenza settimanale su estintori, apparecchi di illuminazione e impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Collaboratore Scolastico, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver svolto, nell'ambito della propria area di lavoro, una costante attività di sorveglianza volta ad accertare, visivamente, la permanenza delle normali condizioni operative, della facile accessibilità e dell'assenza di danni materiali, con cadenza giornaliera sui dispositivi di apertura delle porte poste lungo le vie di esodo e sul sistema di vie di esodo, e con cadenza settimanale su estintori, apparecchi di illuminazione e impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Collaboratore Scolastico, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver svolto, nell'ambito della propria area di lavoro, una costante attività di sorveglianza volta ad accertare, visivamente, la permanenza delle normali condizioni operative, della facile accessibilità e dell'assenza di danni materiali, con cadenza giornaliera sui dispositivi di apertura delle porte poste lungo le vie di esodo e sul sistema di vie di esodo, e con cadenza settimanale su estintori, apparecchi di illuminazione e impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Collaboratore Scolastico, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver svolto, nell'ambito della propria area di lavoro, una costante attività di sorveglianza volta ad accertare, visivamente, la permanenza delle normali condizioni operative, della facile accessibilità e dell'assenza di danni materiali, con cadenza giornaliera sui dispositivi di apertura delle porte poste lungo le vie di esodo e sul sistema di vie di esodo, e con cadenza settimanale su estintori, apparecchi di illuminazione e impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Collaboratore Scolastico, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver svolto, nell'ambito della propria area di lavoro, una costante attività di sorveglianza volta ad accertare, visivamente, la permanenza delle normali condizioni operative, della facile accessibilità e dell'assenza di danni materiali, con cadenza giornaliera sui dispositivi di apertura delle porte poste lungo le vie di esodo e sul sistema di vie di esodo, e con cadenza settimanale su estintori, apparecchi di illuminazione e impianto di diffusione sonora e/o impianto di allarme.

FIRMA \_\_\_\_\_

**Da consegnare in Segreteria quando ultimato**

**ADEMPIMENTI QUOTIDIANI**  
**DELL'AADDETTO ANTINCENDIO (Indicare Nome e Cognome)\_\_\_\_\_**,

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Addetto Antincendio, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver verificato quotidianamente, nell'ambito della propria area di lavoro:

- la collocazione e l'integrità dei presidi antincendio e della segnaletica di sicurezza;
- la fruibilità delle uscite di emergenza;
- la fruibilità delle vie di fuga con particolare riferimento ad eventuali ostacoli.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Addetto Antincendio, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver verificato quotidianamente, nell'ambito della propria area di lavoro:

- la collocazione e l'integrità dei presidi antincendio e della segnaletica di sicurezza;
- la fruibilità delle uscite di emergenza;
- la fruibilità delle vie di fuga con particolare riferimento ad eventuali ostacoli.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Addetto Antincendio, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver verificato quotidianamente, nell'ambito della propria area di lavoro:

- la collocazione e l'integrità dei presidi antincendio e della segnaletica di sicurezza;
- la fruibilità delle uscite di emergenza;
- la fruibilità delle vie di fuga con particolare riferimento ad eventuali ostacoli.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Addetto Antincendio, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver verificato quotidianamente, nell'ambito della propria area di lavoro:

- la collocazione e l'integrità dei presidi antincendio e della segnaletica di sicurezza;
- la fruibilità delle uscite di emergenza;
- la fruibilità delle vie di fuga con particolare riferimento ad eventuali ostacoli.

FIRMA \_\_\_\_\_

**MESE DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Addetto Antincendio, su disposizione del Dirigente Scolastico, dichiara di aver verificato quotidianamente, nell'ambito della propria area di lavoro:

- la collocazione e l'integrità dei presidi antincendio e della segnaletica di sicurezza;
- la fruibilità delle uscite di emergenza;
- la fruibilità delle vie di fuga con particolare riferimento ad eventuali ostacoli.

FIRMA \_\_\_\_\_

**Da consegnare in Segreteria quando ultimato**

## **Si riporta l'art. 20 del D.Lgs. 81/08 riguardante gli OBBLIGHI DEI LAVORATORI**

1. *Ogni lavoratore deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti sul luogo di lavoro, su cui ricadono gli effetti delle sue azioni o omissioni, conformemente alla sua formazione, alle istruzioni e ai mezzi forniti dal datore di lavoro.*

2. *I lavoratori devono in particolare:*

- a) *contribuire, insieme al datore di lavoro, ai dirigenti e ai preposti, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;*
- b) *osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro, dai dirigenti e dai preposti, ai fini della protezione collettiva ed individuale;*
- c) *utilizzare correttamente le attrezzature di lavoro, le sostanze e i preparati pericolosi, i mezzi di trasporto e, nonché i dispositivi di sicurezza;*
- d) *utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione messi a loro disposizione;*
- e) *segnalare immediatamente al datore di lavoro, al dirigente o al preposto le deficienze dei mezzi e dei dispositivi di cui alle lettere c) e d), nonché qualsiasi eventuale condizione di pericolo di cui vengano a conoscenza, adoperandosi direttamente, in caso di urgenza, nell'ambito delle proprie competenze e possibilità e fatto salvo l'obbligo di cui alla lettera f) per eliminare o ridurre le situazioni di pericolo grave e incombente, dandone notizia al rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;*
- f) *non rimuovere o modificare senza autorizzazione i dispositivi di sicurezza o di segnalazione o di controllo;*
- g) *non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre che non sono di loro competenza ovvero che possono compromettere la sicurezza propria o di altri lavoratori;*
- h) *partecipare ai programmi di formazione e di addestramento organizzati dal datore di lavoro;*
- i) *sottoporsi ai controlli sanitari previsti dal presente decreto legislativo o comunque disposti dal medico competente.*

3. *I lavoratori di aziende che svolgono attività in regime di appalto o subappalto, devono esporre apposita tessera di riconoscimento, corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro. Tale obbligo grava anche in capo ai lavoratori autonomi che esercitano direttamente la propria attività nel medesimo luogo di lavoro, i quali sono tenuti a provvedervi per proprio conto.*

Il RSPP

Ing. Vincenzo Parascandolo  


Il Dirigente Scolastico

F.to Giuseppina NUGNES

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 co. 2, D.lgs. 39/93)

**Segue elenco firme di tutti i lavoratori per presa visione e notifica.**