

***MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA N. M. NICOLAI”**

# **Via N.M. Nicolai, 85 - 00156 ROMA - Tel./fax 06/4102614-41220371**

# **DISTRETTO 13 – C.M. RMIC8ER00B - C.F. 80972470588**

**E-mail.** [**rmic8er00b@istruzione.it**](mailto:rmic8er00b@istruzione.it)**;** [**rmic8er00b@pec.istruzione.it**](mailto:rmic8er00b@pec.istruzione.it)

Prot. …………/A23 Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| COMUNICAZIONE AL DIRIGENTE SCOLASTICO e p.c.: al *Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)*  al *Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)*  all’*Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione (ASPP)*  LORO SEDI |

**Il sottoscritto/La sottoscritta** …………………………..………………………………....……..

lavoratore del plesso ……………………………….………………………………...……….……

* docente
* collaboratore scolastico
* ASPP
* figura sensibile addetta all’antincendio
* figura sensibile addetta all’evacuazione
* figura sensibile addetta al primo soccorso
* incaricato della “squadra di evacuazione”
* genitore ……….………………………………………………….……….……………..……..
* altro *(specificare)* …………………………..…………………….……...…..…………………..

il giorno ………………………………………….....................….……… alle ore …....…………,

(descrizione dettagliata del luogo) …………….………………………….....………......………………

…………………………………………………………………………………………………………

**ha notato che:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Firma

………………………………………………………