

**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L'ENOGASTRONOMIA E
L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA**

"MANLIO ROSSI DORIA"

Via Filippo Visconti snc – (AV)

Tel. 0825/22350

REGISTRO DEI

CONTROLLI PERIODICI

ANTINCENDIO E MANUTENZIONE ORDINARIA

E-mail: AVRH04000X@istruzione.it

(art. 6, comma 2, del DPR 151/2011 E art. 5 del D.P.R. 37 / 98 , D.M. 16/2/82, ora
sostituito dal DPR 01-08-2011 N. 151 e relativi Allegati I e II).

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Tutte le sedi di Avellino

EDIZIONE	DATA	DESCRIZIONE
01	18/09/2019	Integrazione registro precompilato
Codice ATECO		• 85.32.00 Istruzione secondaria di secondo grado

ATTIVITA' SOGGETTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI

1) Sede centrale v. Filippo Visconti

n° 67.C "Scuole di ogni ordine, grado e tipo, collegi, accademie con affollamento massimo 572 persone presenti ."

n° 74/B "impianti per la produzione del calore [...] con potenzialità superiore a 116 kW"
(420 Kw potenza complessiva)

S.C.I.A. (*) N° 11991 DEL 20/10/2015

Mezzi ed impianti di protezione antincendio

A. Estintori portatili

n.° 14 a polvere da 6 kg capacità estinguente 34° 233 BC (di cui uno in C.T., uno in deposito, otto ai piani (due per ogni piano), due al piano terra lato laboratorio di chimica e uno nel laboratorio di chimica, uno in aula convegni)

B. Idranti UNI 45 (protezione interna)

n° 9 idranti UNI 45 (due per piano in elevazione e tre al p.t.)

C. Attacchi motopompa W.F.

n° 3 attacchi UNI 70 (in corrispondenza delle tre scale)

D. Alimentazione idrica

Stazione di pompaggio con riserva idrica (adiacente alla centrale termica)

E. Impianti di rilevazione, segnalazione allarme d'incendio

(n.1 per ogni piano)

ATTIVITA' SOGGETTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI

2) Sede centrale v. Filippo Visconti

n° 67.C "Scuole di ogni ordine, grado e tipo, collegi, accademie con affollamento massimo 572 persone presenti ."

n° 74/B "impianti per la produzione del calore [...] con potenzialità superiore a 116 kW"
(420 Kw potenza complessiva)

S.C.I.A. (*) N° 11991 DEL 20/10/2015

Mezzi ed impianti di protezione antincendio

F. Estintori portatili

n.° 14 a polvere da 6 kg capacità estinguente 34° 233 BC (di cui uno in C.T., uno in deposito, otto ai piani (due per ogni piano), due al piano terra lato laboratorio di chimica e uno nel laboratorio di chimica, uno in aula convegni)

G. Idranti UNI 45 (protezione interna)

n° 9 idranti UNI 45 (due per piano in elevazione e tre al p.t.)

H. Attacchi motopompa W.F.

n° 3 attacchi UNI 70 (in corrispondenza delle tre scale)

I. Alimentazione idrica

Stazione di pompaggio con riserva idrica (adiacente alla centrale termica)

J. Impianti di rilevazione, segnalazione allarme d'incendio

(n.1 per ogni piano)

ATTIVITA' SOGGETTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI

3) Sede Valle Mecca

n° 67.C "Scuole di ogni ordine, grado e tipo, collegi, accademie con affollamento massimo

572 persone presenti ."

n° 74/B "impianti per la produzione del calore [...] con potenzialità superiore a 116 kW"

(la Provincia non ha fornito i dati della potenza complessiva)

S.C.I.A. (*) Non presente (agli atti esistono soltanto certificati di omologazione delle cucine e di tutte le misure di sicurezza attive e passive installate nell'anno 2015).

Mezzi ed impianti di protezione antincendio

A. Estintori portatili

n.° 14 a polvere da 6 kg capacità estinguente 34° 233 BC (di cui uno in C.T., sei al piano terra e sette al piano primo)

B. Idranti UNI 45 (protezione interna)

n° 9 idranti UNI 45 (due per piano in elevazione e tre al p.t.)

C. Attacchi motopompa W.F.

n° 1 attacco UNI 70 (in corrispondenza dell'accesso)

D. Impianti di rilevazione, segnalazione allarme d'incendio

(n.1 per ogni piano)

E. Rilevatori di fumo e calore

(nelle cucine e nella sala pranzo)

F. Centralina di controllo e rilevazione (IRAI)

(al piano terra)

ATTIVITA' SOGGETTE AI CONTROLLI DI PREVENZIONE INCENDI

4) Sede Via Morelli e Silvati

n° 67.C "Scuole di ogni ordine, grado e tipo, collegi, accademie con affollamento massimo

572 persone presenti ."

n° 74/B "impianti per la produzione del calore [...] con potenzialità superiore a 116 kW"

S.C.I.A. (*) risalente al 2004, nonostante i solleciti, attualmente l'ente Provincia non ha fornito il rinnovo

Mezzi ed impianti di protezione antincendio

A. Estintori portatili

n.° 14 a polvere da 6 kg capacità estinguente 34° 233 BC (di cui uno al piano terra., quattro al piano primo e nove al piano secondo)

B. Idranti UNI 45 (protezione interna)

n° 9 idranti UNI 45 (uno al p.t., tre al piano primo e cinque al piano secondo)

C. Attacchi motopompa W.F.

n° 3 attacco UNI 70 (in corrispondenza dell'accesso)

D. Impianti di rilevazione, segnalazione allarme d'incendio

(n.1 per ogni piano)

Indice

Sezione 0: Introduzione

Sezione 1: Sorveglianza giornaliera

Sezione 2: Sorveglianza mensile


















Sezione 3: Controllo

Sezione 4: La squadra di emergenza

Sezione 5: Le prove di evacuazione

Sezione 6: Formazione/Informazione

Per entrambi i plessi, la sorveglianza, i controlli e gli interventi manutentivi riguardano le seguenti attrezzature e/o impianti

-  Uscite di emergenza
-  Vie di fuga
-  Estintori
-  Illuminazione di emergenza
-  Idranti/naspi
-  Porte REI
-  Sistemi di allarme (centralina rilevazione mediante IRAI)
-  Rilevatori di fumo
-  Camino d'aerazione vano ascensore
-  E.F.C.O. Evacuatori di fumo e calore orizzontali
-  E.F.C.V. Evacuatori di fumo e calore Verticali
-  Quadri elettrici e impianto elettrico
-  Segnaletica di sicurezza
-  Carico di incendio
-  Attacco motopompa V.V.F.
-  Alimentazione idrica
-  Protezione individuale

Sezione 0: Introduzione

INTRODUZIONE

A norma del Decreto 26 Agosto 1992 il Dirigente scolastico deve provvedere affinché nel corso della gestione non vengano alterate le condizioni di sicurezza della struttura scolastica.

Tutti gli interventi ed i controlli relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, delle aree a rischio specifico e dell'osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività, nonché di tutte le misure passive e attive di prevenzione e protezione presenti all'interno dell'attività e sopra riportate, devono essere annotati su apposito registro, che deve essere tenuto costantemente aggiornato e reso disponibile in occasione delle ispezioni degli organi di vigilanza.

Il D.M. 10 Marzo 1998 al punto 2.11 Allegato II suggerisce la predisposizione di opportune liste di controllo finalizzate ad accertare l'efficienza delle misure di sicurezza antincendio.

Il presente documento contiene le registrazioni relative agli impianti e presidi che interessano la sicurezza della scuola.

I CONTROLLI

Le verifiche sono state distinte in sorveglianza giornaliera, sorveglianza mensile e controlli/manutenzione.

La sorveglianza giornaliera e mensile è a carico della scuola e viene svolta dal responsabile del registro antincendio. I controlli sono invece a carico dell'Amministrazione proprietaria dell'immobile ed effettuati con frequenza almeno semestrale da personale qualificato.

SORVEGLIANZA GIORNALIERA (Sezione I)

All'inizio della giornata lavorativa, prima dell'ingresso degli allievi nella scuola, è necessario che il responsabile del registro verifichi 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 in sostituzione dei 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;

Eventuali ostruzioni (materiale depositato in prossimità delle uscite di sicurezza, porte, ecc.) riscontrate durante la sorveglianza giornaliera vanno immediatamente rimosse mentre ogni difetto, anomalia, assenza, **deve essere rapidamente segnalata al Dirigente scolastico**, che provvederà (ove necessario) ad avvertire il proprietario dell'edificio per gli interventi del caso.

Tutte le non conformità riscontrate durante la sorveglianza giornaliera (difetti, anomalie, ecc., incluse le ostruzioni) dovranno essere annotate sul presente registro nella sezione I - SORVEGLIANZA GIORNALIERA - ESITO NEGATIVO.

Specifici controlli vanno effettuati anche al termine dell'orario di lavoro affinché il luogo stesso sia lasciato in condizioni di sicurezza (D.M. 10 Marzo 1998).

Tali operazioni, in via esemplificativa, possono essere le seguenti:

- a) controllare che tutte le porte resistenti al fuoco siano chiuse, qualora ciò sia previsto;

- b) controllare che le apparecchiature elettriche, che non devono restare in servizio, siano messe fuori tensione;
- c) controllare che tutte le fiamme libere siano spente o lasciate in condizioni di sicurezza;
- d) controllare che tutti i rifiuti e gli scarti combustibili siano stati rimossi;
- e) controllare che tutti i materiali infiammabili siano stati depositati in luoghi sicuri.

SORVEGLIANZA MENSILE (sezione II)

Ogni mese, per l'intero anno scolastico, vanno effettuate le verifiche dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, ecc. secondo un calendario predisposto all'inizio dell'attività (vedi schema). Le ispezioni sono condotte utilizzando apposite liste di controllo.

CALENDARIO SORVEGLIANZA MENSILE

VERIFICA	SET	OTT	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO		
Estintori														
Tutte le verifiche														
Idranti/Naspi														
Stato idranti														
Segni di corrosione														
Pressione														
Attacco autopompa														
Sistemi di allarme														
Tutte le verifiche														
Luci di emergenza														
Funzionamento														
Illuminamento														
Segnaletica di sicurezza														
Tutte le verifiche														
Impianto elettrico														
Verifica differenziali														
Stato conservazione														
Carico d'incendio														
Tutte le verifiche														
Porte REI														
Tutte le verifiche														
Equipaggiamento														
Tutte le verifiche														

In caso di difformità è necessario specificare l'anomalia rilevata.

Al termine dell'ispezione vanno indicati nell'apposito riquadro il giorno, l'ora e il nome di chi ha effettuato le verifiche (il responsabile del registro firmerà anche nel caso non abbia effettuato personalmente i controlli, per presa visione dell'avvenuto intervento). Il report dovrà essere successivamente trasmesso al Dirigente scolastico.

CONTROLLI E MANUTENZIONE (sezione III)

Sono tutti gli interventi, da effettuarsi con frequenza almeno semestrale, operati da personale qualificato esterno alla scuola, e relativi agli impianti e attrezzature antincendio o riguardanti la sicurezza dell'edificio.

I controlli, le verifiche e gli interventi di manutenzione devono essere annotati dalla ditta incaricata dei controlli nella sezione III del registro con indicazione del tipo di intervento, l'esito della verifica, i provvedimenti adottati, apponendo il proprio timbro e la firma dell'operatore nell'apposito spazio.

Qualora il tecnico esterno non provveda alla registrazione sarà compito del responsabile del registro compilare la scheda.

I rapporti di lavoro (controlli e/o collaudi di impianti, presidi, ecc.) delle varie aziende esterne che provvedono alla manutenzione, devono essere mantenuti allegati al presente registro.

LA SQUADRA DI EMERGENZA (sezione IV)

In questa sezione vengono specificati i nominativi dei lavoratori addetti alla squadra di emergenza, e i loro compiti.

LE PROVE DI EVACUAZIONE (sezione V)

Le schede vanno compilate dopo ogni esercitazione antincendio. Nelle note possono essere riportate osservazioni utili per le prove successive.

FORMAZIONE/INFORMAZIONE (sezione VI)

In questa sezione viene riportata sinteticamente la formazione/informazione erogata al personale scolastico.

APPENDICE

NORME DI PREVENZIONE INCENDI PER L'EDILIZIA SCOLASTICA D.M. 26 AGOSTO 1992

12. Norme di esercizio.

A cura del titolare dell'attività dovrà essere predisposto un registro dei controlli periodici ove sono annotati tutti gli interventi ed i controlli relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, delle aree a rischio specifico e dell'osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività.

Tale registro deve essere mantenuto costantemente aggiornato e disponibile per i controlli da parte dell'autorità competente.

12.0. Deve essere predisposto un piano di emergenza e devono essere fatte prove di evacuazione, almeno due volte nel corso dell'anno scolastico.

12.1. Le vie di uscita devono essere tenute costantemente sgombre da qualsiasi materiale.

12.2. È fatto divieto di compromettere la agevole apertura e funzionalità dei serramenti delle uscite di sicurezza, durante i periodi di attività della scuola, verificandone l'efficienza prima dell'inizio delle lezioni.

12.3. Le attrezzature e gli impianti di sicurezza devono essere controllati periodicamente in modo da assicurarne la costante efficienza.

12.4. Nei locali ove vengono depositate o utilizzate sostanze infiammabili o facilmente combustibili è fatto divieto di fumare o fare uso di fiamme libere.

12.5. I travasi di liquidi infiammabili non possono essere effettuati se non in locali appositi e con recipienti e/o apparecchiature di tipo autorizzato.

12.6. Nei locali della scuola, non appositamente all'uopo destinati, non possono essere depositati e/o utilizzati recipienti contenenti gas compressi e/o liquefatti. I liquidi infiammabili o facilmente combustibili e/o le sostanze che possono comunque emettere vapori o gas infiammabili, possono essere tenuti in quantità strettamente necessarie per esigenze igienico-sanitarie e per l'attività didattica e di ricerca in corso

12.7. Al termine dell'attività didattica o di ricerca, l'alimentazione centralizzata di apparecchiature o utensili con combustibili liquidi o gassosi deve essere interrotta azionando le saracinesche di intercettazione del combustibile, la cui ubicazione deve essere indicata mediante cartelli segnaletici facilmente visibili.

12.8. Negli archivi e depositi, i materiali devono essere depositati in modo da consentire una facile ispezione, lasciando corridoi e passaggi di larghezza non inferiore a 0,90 m.

12.9. Eventuali scaffalature dovranno risultare a distanza non inferiore a m 0,60 dall'intradosso del solaio di copertura.

12.10. Il titolare dell'attività deve provvedere affinché nel corso della gestione non vengano alterate le condizioni di sicurezza. Egli può avvalersi per tale compito di un responsabile della sicurezza, in relazione alla complessità e capienza della struttura scolastica.

Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA

All'inizio della giornata lavorativa, prima dell'ingresso degli allievi nella scuola, è necessario che il responsabile del registro verifichi che:

1. gli estintori siano presenti, 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 sgombrato da ostacoli;
5. le vie di fuga (corridoi, passaggi, scale, ecc.) siano sgombrato da qualsiasi ostacolo anche provvisorio.

Per tale compito il responsabile del registro può avvalersi della collaborazione degli addetti alla squadra di emergenza, in relazione alla complessità della scuola.

Eventuali ostruzioni (materiale depositato in prossimità delle uscite di sicurezza, porte, ecc.) riscontrate durante la sorveglianza giornaliera vanno immediatamente rimosse mentre ogni difetto, anomalia o assenza, **deve essere rapidamente segnalata al Dirigente scolastico**, che provvederà (ove necessario) ad avvertire il proprietario dell'edificio per gli interventi del caso.

Ogni giorno, al termine del controllo quotidiano l'esito dell'ispezione (positivo o negativo) dovrà essere annotato nell'apposita scheda, specificando anche la data e l'ora dell'ispezione. In caso di accertamento negativo dovrà essere compilata la relativa scheda contenuta nella sezione I SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO, indicando oltre alla verifica eseguita, le anomalie rilevate e i provvedimenti adottati.

Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

CONTROLLI QUOTIDIANI CON ESITO NEGATIVO

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	_ _ / _ _ / _ _ _ _
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	_ _ / _ _ / _ _ _ _
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

Sezione I: SORVEGLIANZA GIORNALIERA – ESITO NEGATIVO

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

N° SCHEDA n. _____	DATA (giorno/mese/anno)	ORA	__ / __ / ____
VERIFICA ESEGUITA			
ANOMALIE RILEVATE E PROVVEDIMENTI ADOTTATI			
PERSONALE CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO			FIRMA

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE
(DA RIPETERE PER OGNI MESE)

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

ESTINTORI																			PUNTI DI CONTROLLO	
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
1																				1. sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																				2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
3																				
4																				
5																				
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?	
1																				
2																				
3																				
4																				4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
5																				
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																			5. sono segnalati da idonei cartelli?	
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p> 																				

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

IDRANTI E NASPI																		PUNTI DI CONTROLLO		
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?		
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?
PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri integri?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

SEGNALETICA DI SICUREZZA	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	1. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 2. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 3. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI OTTOBRE

IDRANTI E NASPI																		PUNTI DI CONTROLLO		
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?		
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI OTTOBRE

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI OTTOBRE

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI OTTOBRE

SEGNALETICA DI SICUREZZA	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	1. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 2. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 3. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI OTTOBRE

RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).

DATA / / - (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

Firma del responsabile registro

(solo se se la sorveglianza a è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presenta rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI NOVEMBRE

ESTINTORI																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	PUNTI DI CONTROLLO		
N																				1. sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?	
1																					
2																					
3																					2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																					
5																					
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?	
1																					
2																					
3																					
4																					4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
5																					
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettere N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.																			5. sono segnalati da idonei cartelli?		
Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.): 																					

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI NOVEMBRE

IDRANTI E NASPI																			PUNTI DI CONTROLLO	
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																			6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?	
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI NOVEMBRE

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI NOVEMBRE

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI NOVEMBRE

SEGNALETICA DI SICUREZZA	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	1. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 2. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 3. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI DICEMBRE

ESTINTORI																			PUNTI DI CONTROLLO
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1																			2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
2																			
3																			
4																			
5																			
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettere N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																			5. sono segnalati da idonei cartelli?
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																			

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI DICEMBRE

IDRANTI E NASPI																			PUNTI DI CONTROLLO	
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																			6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?	
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI DICEMBRE

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI DICEMBRE

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI DICEMBRE

SEGNALETICA DI SICUREZZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	PUNTI DI CONTROLLO 1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	PUNTI DI CONTROLLO 1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	PUNTI DI CONTROLLO 4. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 5. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 6. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GENNAIO

ESTINTORI																				PUNTI DI CONTROLLO	
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
1																				1. sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																					
3																					2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																					
5																					
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?	
1																					
2																					
3																					
4																					4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
5																					
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettere N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																				5. sono segnalati da idonei cartelli?	
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																					

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GENNAIO

IDRANTI E NASPI																		PUNTI DI CONTROLLO		
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?		
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GENNAIO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GENNAIO

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri integri?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GENNAIO

SEGNALETICA DI SICUREZZA	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	1. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 2. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 3. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GENNAIO

RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO **NEGATIVO**

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).

DATA / / - (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....
(*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI FEBBRAIO

ESTINTORI																				
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	PUNTI DI CONTROLLO	
1																				1. sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)? 2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
2																				
3																				
4																				
5																				
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto? 4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
1																				
2																				
3																				
4																				
5																			5. sono segnalati da idonei cartelli?	
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.																				
Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):																				

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI FEBBRAIO

IDRANTI E NASPI																		PUNTI DI CONTROLLO		
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?		
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI FEBBRAIO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI FEBBRAIO

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI FEBBRAIO

SEGNALETICA DI SICUREZZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	PUNTI DI CONTROLLO 1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	PUNTI DI CONTROLLO 1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	PUNTI DI CONTROLLO 1. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 2. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 3. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE
ISPEZIONE MESE DI MARZO

ESTINTORI																			PUNTI DI CONTROLLO
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1																			1. sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																			
3																			2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																			
5																			
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?
1																			
2																			
3																			
4																		4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?	
5																			
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettere N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																			5. sono segnalati da idonei cartelli?
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																			

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MARZO

IDRANTI E NASPI																		PUNTI DI CONTROLLO		
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?		
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MARZO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MARZO

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MARZO

SEGNALETICA DI SICUREZZA	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	1. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 2. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 3. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI APRILE

ESTINTORI																			PUNTI DI CONTROLLO		
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
1																				1. sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																					
3																					2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
4																					
5																					
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto?	
1																					
2																					
3																					
4																					4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili?
5																					
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettere N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																			5. sono segnalati da idonei cartelli?		
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):</p>																					

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI APRILE

IDRANTI E NASPI																			
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	PUNTI DI CONTROLLO
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																			
3																		2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?	
4																			
5																			
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?
1																			
2																			
3																		4. sono segnalati da idonei cartelli?	
4																			
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?	
Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																			

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI APRILE

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI APRILE

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI APRILE

SEGNALETICA DI SICUREZZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	PUNTI DI CONTROLLO 1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	PUNTI DI CONTROLLO 1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	PUNTI DI CONTROLLO 1. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 2. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 3. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI APRILE

RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).

DATA / / - (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(* in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MAGGIO

IDRANTI E NASPI																			
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	PUNTI DI CONTROLLO
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?
2																			
3																		2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?	
4																			
5																			
N																		3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																			
2																			
3																			4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																			
																		5. la rete idrica è in pressione (*)?	
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?	
Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):																			

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MAGGIO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MAGGIO

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri integri?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MAGGIO

SEGNALETICA DI SICUREZZA	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	1. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	PUNTI DI CONTROLLO
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	4. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 5. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 6. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI MAGGIO

RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).

DATA / / - (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GIUGNO

ESTINTORI																			
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	PUNTI DI CONTROLLO
1																			1. sono verificati e ancora validi (vedi il cartellino di manutenzione)? 2. hanno l'indicatore di pressione all'interno del campo verde?
2																			
3																			
4																			
5																			
N	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							3. si presentano integri, non manomessi e senza anomalie quali ugelli ostruiti, tracce di corrosione, perdite, fenditure del tubo flessibile, danni alle strutture di supporto e alla maniglia di trasporto? 4. hanno i contrassegni distintivi esposti a vista e ben leggibili? 5. sono segnalati da idonei cartelli?
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'estintore controllato. Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettere N in caso di accertamento negativo. Terminato il controllo di tutti gli estintori compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.																			
Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'estintore es. tracce di corrosione, danni alla maniglia di trasporto, ecc.):																			

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GIUGNO

IDRANTI E NASPI																		PUNTI DI CONTROLLO		
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	
1																			1. sono verificati periodicamente (vedi il cartellino di manutenzione)?	
2																				
3																				2. sono presenti tutti gli accessori (manichetta, naspo e lancia) e le istruzioni d'uso?
4																				
5																				
N																			3. le cassette si presentano integre e in buono stato (sono assenti segni di deterioramento, corrosione o perdite d'acqua)?	
1																				
2																				
3																				4. sono segnalati da idonei cartelli?
4																				
																			5. la rete idrica è in pressione (*)?	
<p>Porre nella prima riga, contraddistinta con N, il numero identificativo dell'idrante/naspo controllato.</p> <p>Successivamente evidenziare nella relativa colonna, il risultato dell'ispezione (i punti da verificare, con la corrispondente numerazione, sono riportati nella colonna relativa all'esito dell'ispezione) con la lettera P in caso di accertamento positivo e con la lettera N in caso di accertamento negativo.</p> <p>Terminato il controllo di tutti gli idranti/naspi compilare la colonna relativa all'esito dell'ispezione.</p>																		6. l'attacco di mandata per Autopompa dei VV.F. è in buono stato?		
<p>Anomalie rilevate (specificare se necessario il tipo di difformità rilevata sull'idrante/naspo es. assenza di lancia, presenza di segni di corrosione, ecc.):</p>																				

(*) Eseguire la verifica solo se l'impianto non è sottoposto a controllo semestrale da parte di personale qualificato

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GIUGNO

ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della lampada):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. le lampade sono tutte funzionanti e integre?
	2. il grado di illuminamento dei locali, dei percorsi, delle scale e della segnaletica è sufficiente?

PORTE REI	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione della porta):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. Il sistema di apertura è integro e funzionante (maniglia o maniglione antipanico)?
	2. la molla di chiusura e le guarnizioni di tenuta sono efficaci?
	3. le cerniere sono integre e funzionanti?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GIUGNO

SISTEMI DI ALLARME E RILEVAZIONE INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del pulsante/rilevatore):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. i pulsanti di allarme presentano le scatolette e i vetri interi?
	2. i pulsanti di allarme presentano il martelletto (in caso di vetrino a rottura)?
	3. i pulsanti di allarme sono funzionanti?
	4. i pulsanti di allarme sono segnalati da idonei cartelli?
	5. i rilevatori sono integri e funzionanti (led attivo)?

QUADRI ELETTRICI E IMPIANTO ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia/guasto l'ubicazione del quadro/presa):	PUNTI DI CONTROLLO
	1. gli interruttori differenziali presenti nei quadri elettrici sono funzionanti?(tasto di prova)
	2. i quadri elettrici presentano i cartelli di avvertimento e di pericolo?
	3. l'interruttore elettrico generale è segnalato?
	4. lo stato di conservazione delle prese, degli isolamenti, ecc. è buono?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GIUGNO

SEGNALETICA DI SICUREZZA	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare oltre l'anomalia l'ubicazione del cartello):	PUNTI DI CONTROLLO 2. la segnaletica sulle vie di esodo, uscite di emergenza, cassetta di primo soccorso, ecc. è presente e integra?
CARICO D'INCENDIO	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate (indicare eventuali variazioni di destinazione d'uso non conformi es. da aula ad archivio): Smaltire il materiale impropriamente depositato	PUNTI DI CONTROLLO 1. sono osservate le limitazioni del carico d'incendio nei vari ambienti?
PROTEZIONE INDIVIDUALE	
<input type="checkbox"/> Esito controllo positivo <input type="checkbox"/> Esito controllo negativo In caso di esito negativo specificare di seguito le anomalie rilevate:	PUNTI DI CONTROLLO 7. l'armadio contenente il materiale d'intervento (coperta antifiama, lampada di sicurezza, piccozzino VV.F) e l'equipaggiamento per la protezione individuale (elmetto, guanti anticalore, maschera antigas e filtro) è segnalato e di facile apertura? 8. è presente il materiale d'intervento e l'equipaggiamento stabiliti (vedi elenco dei materiali custodito nell'armadio)? 9. il materiale e l'equipaggiamento sono in buono stato di conservazione?

Sezione II: SORVEGLIANZA MENSILE

ISPEZIONE MESE DI GIUGNO

RAPPORTO ISPEZIONE MESE DI SETTEMBRE

L'ISPEZIONE HA AVUTO ESITO POSITIVO NEGATIVO

Si trasmette copia del presente rapporto al Dirigente scolastico, unitamente alle relative schede attinenti la sorveglianza degli impianti e attrezzature antincendio (*).

DATA / / - (giorno/mese/anno e ora)

Firma dell'operatore che ha eseguito i controlli

Firma del responsabile registro

(solo se la sorveglianza è stata effettuata da persona diversa dal responsabile)

.....

(*) in caso di esito negativo dell'ispezione le schede e il rapporto vanno trasmessi all'amministrazione proprietaria dei locali scolastici per i provvedimenti di propria competenza.

DA COMPILARE IN CASO DI ESITO NEGATIVO DELL'ISPEZIONE

Il presente rapporto e le relative schede sono state trasmesse all'amministrazione proprietaria con nota prot. N° _____ del

Sezione III: CONTROLLI

CONTROLLI

Sezione III: CONTROLLI

In questa sezione devono essere annotati tutti i controlli, le verifiche e gli interventi di manutenzione relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo. La registrazione dell'intervento sarà effettuata dalla ditta incaricata dei controlli che dovrà indicare il tipo di intervento, l'esito della verifica e i provvedimenti adottati, apponendo il proprio timbro e la firma dell'operatore nell'apposito spazio.

Qualora il tecnico esterno non provveda alla registrazione sarà compito del responsabile del registro compilare la scheda.

I rapporti di lavoro (controlli e/o collaudi di impianti, presidi, ecc.) delle varie aziende esterne che provvedono alla manutenzione, devono essere mantenuti allegati al presente registro.

N° SCHEDA _____	DATA (_____) E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

Sezione III: CONTROLLI

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

Sezione III: CONTROLLI

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

Sezione III: CONTROLLI

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

Sezione III: CONTROLLI

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

N° SCHEDA _____	DATA () E ORA
TIPO DI CONTROLLO ESEGUITO	
ESITO VERIFICA	
PROVVEDIMENTI ADOTTATI	
DITTA	
FIRMA DELL'OPERATORE	

LA SQUADRA DI EMERGENZA

Sezione IV: LA SQUADRA DI EMERGENZA

ELENCO ADDETTI ALLA SQUADRA DI EMERGENZA

Responsabile Emergenze/ Coordinatore	
Addetti al servizio di prevenzione e protezione	
Addetti alla prevenzione incendi	
Addetti Primo Soccorso	
Addetti alla raccolta esterna	
Centralinista di Plesso	
Incaricati di accompagnare alla zona di raccolta alcune categorie di ospiti dell'istituto	
incaricati di recarsi al cancello principale per indirizzare gli eventuali soccorritori e di rendere fruibili alcune uscite non di sicurezza	

Sezione IV: LA SQUADRA DI EMERGENZA

PRONTUARIO INFORMATIVO PER IL PIANO DI EMERGENZA

FOGLIO INFORMATIVO PER IL PIANO DI EMERGENZA

Il presente opuscolo costituisce una sintesi del Piano di **Emergenza/ Evacuazione della Scuola**, redatto dal Servizio Prevenzione e Protezione e indirizzato a tutte le componenti della scuola (studenti, personale docente e non docente, dirigenti), a cui si rinvia per un'informazione più completa.

Questo prontuario delinea molto brevemente i comportamenti da tenere nell'eventualità di un'emergenza e/o di evacuazione della scuola, affinché tutti possano averne una conoscenza almeno di carattere essenziale.

Le azioni e i compiti di ciascuno devono coordinarsi in un programma che ha come scopo la sicurezza di tutti; devono perciò essere improntate a senso di responsabilità e ad attiva collaborazione.

Di seguito vengono riportate le disposizioni in tema di:

1. avvertenze per l'Emergenza
2. emergenze prevedibilmente più rilevanti (incendio e terremoto)
3. procedura di Evacuazione
4. norme generali di comportamento
5. avvertenze per i Genitori
6. norme sul Primo Soccorso
7. segnaletica essenziale

EMERGENZA

All'insorgere di un qualsiasi pericolo ovvero appena se ne è venuti a conoscenza, chi lo ha rilevato deve adoperarsi da solo o in collaborazione con altre persone (insegnanti, personale non docente, studenti) per la sua eliminazione. Nel caso non sia in grado di poter affrontare il pericolo deve darne immediata informazione al Dirigente Scolastico, che

valutata l'entità del pericolo deciderà di emanare l'ordine di evacuazione dell'edificio.

L'inizio emergenza è contraddistinto da **n. 3 squilli ad intervalli di 2/3 secondi della**

NORME PER L'EMERGENZA

a) INCENDIO

Chiunque si accorga dell'incendio:

- avverte la persona addestrata all'uso dell'estintore che interviene immediatamente;
- avverte il Coordinatore / Responsabile dell'emergenza che si reca sul luogo dell'incendio e dà disposizione di:

1. avvertire, se l'incendio è di vaste proporzioni, i VVF e se del caso il Pronto Soccorso;
2. dare il segnale di evacuazione;
3. avvertire i responsabili di piano che si tengano pronti ad organizzare l'evacuazione;
4. coordinare tutte le operazioni attinenti.

Se il fuoco è domato in 5-10 minuti il Coordinatore dispone lo stato di cessato allarme, dando l'avviso di fine emergenza.

b) EMERGENZA SISMICA

I docenti devono:

- mantenersi in continuo contatto con il responsabile dell'emergenza/coordinatore attendendo disposizioni sull'eventuale evacuazione.

Gli studenti devono:

- Posizionarsi ordinatamente nelle zone sicure;
- Proteggersi, durante il sisma, dalla cadute di oggetti riparandosi sotto i banchi o in corrispondenza di architravi ;
- Nel caso si proceda alla evacuazione seguire le norme specifiche di evacuazione.

I docenti di sostegno devono:

- curare la protezione degli alunni disabili.

Il Responsabile Emergenza/coordinatore, in relazione alla dimensioni del terremoto, darà disposizioni di:

- procedere all'evacuazione immediata ed eventualmente dare il segnale di allarme;
- avvertire i responsabili di piano che si tengano pronti ad organizzare l'evacuazione;
- coordinare tutte le operazioni attinenti;

PIANO DI EVACUAZIONE

PROCEDURA DI EVACUAZIONE

All'emanazione del segnale di evacuazione dell'edificio/plesso scolastico tutto il personale presente all'interno dell'edificio /plesso scolastico dovrà comportarsi come segue:

1. Il centralinista di plesso è incaricato di richiedere telefonicamente il soccorso degli enti che le verranno segnalati dal Responsabile dell'emergenza /Coordinatore del plesso o dal Dirigente Scolastico;
2. Il responsabile di piano, per il proprio piano di competenza, provvede a:
 - ❖ disattivare l'interruttore elettrico di piano;
 - ❖ disattivare l'erogazione del gas metano;
 - ❖ aprire tutte le uscite che hanno apertura contraria al senso delle vie di esodo;
 - ❖ impedire l'accesso nei percorsi non previsti dal piano di emergenza;
3. il docente presente in aula raccoglie il registro delle presenze e si avvia verso la porta di uscita della classe per coordinare le fasi di evacuazione;
4. lo studente "**apri-fila**" inizia ad uscire dalla classe tenendo per mano il secondo studente e così via fino all'uscita dello studente "**chiudi - fila**", il quale dopo aver verificato che non è presente nessuno nella classe, provvede a chiudere la porta indicando in tal modo l'uscita di tutti gli studenti della classe. Ogni classe uscita in corridoio sotto il controllo del docente e in ordine si avvia all'uscita assegnata.
5. Il responsabile di piano sorveglierà che nei corridoi e alle uscite siano rispettate le norme e non si creino panico o confusione

6. I docenti liberi da impegni e i non docenti presidiano corridoi e porte, avendo cura che a transitare per le scale siano per primi gli studenti del primo piano, in modo da evitare rallentamenti e ostruzioni nel momento in cui l'afflusso sulle scale di persone provenienti dal primo incontra l'afflusso dal piano terra.
7. Nel caso qualcuno necessiti di cure all'interno della classe, gli addetti indicati come soccorritori (primo soccorso), provvederanno a restare insieme all'infortunato fino all'arrivo delle squadre di soccorso esterne. Gli addetti che rimarranno in aula dovranno posizionare abiti, preferibilmente bagnati, in ogni fessura della porta della classe e aprire le finestre solo per il tempo strettamente necessario alla segnalazione della loro presenza in aula;
8. Ogni classe dovrà dirigersi verso il punto di raccolta esterno prestabilito seguendo le indicazioni riportate nelle planimetrie di piano e di aula, raggiunta tale area il docente di ogni classe provvederà a fare l'appello dei propri studenti e compilerà il **MODULO N° 1** (modulo di evacuazione) che consegnerà al Responsabile dell'area di raccolta.
9. Il Responsabile dell'area di raccolta esterno ricevuti tutti i moduli di verifica degli insegnanti, compilerà a sua volta il **modulo n° 2** (scheda riepilogativa dell'area di raccolta) che consegnerà al Capo d'Istituto per la verifica finale dell'esito dell'evacuazione. In caso di studenti non presenti alla verifica finale, il capo dell'Istituto informerà le squadre di soccorso esterne per iniziare la loro ricerca.
10. Saranno date disposizioni sul rientro o il non rientro a scuola.

NORME PER L'EVACUAZIONE VALIDE PER TUTTI

- Interrompere tutte le attività
- Lasciare gli oggetti personali dove si trovano
- Mantenere la calma, non spingersi, non correre, non urlare
- Uscire ordinatamente Incolonnandosi dietro gli **Apri- fila** (studenti)
- Procedere in fila indiana
- Rispettare le precedenze derivanti dalle priorità dell'evacuazione
- Seguire le vie di fuga indicate
- Non usare mai l'ascensore
- Raggiungere l'area di raccolta assegnata

IN CASO DI EVACUAZIONE PER INCENDIO RICORDARSI DI:

Camminare chinati e di respirare tramite un fazzoletto, preferibilmente bagnato, nel caso vi sia presenza di fumo lungo il percorso di fuga;

Se i corridoi e le vie di fuga non sono percorribili o sono invasi dal fumo, non uscire dalla classe, sigillare ogni fessura della porta, mediante abiti bagnati; segnalare la propria presenza dalle finestre.

NORME PER I GENITORI

La scuola ha predisposto un Piano di Emergenza e di Evacuazione che prevede le misure necessarie per fronteggiare qualunque tipo di eventuale emergenza ed evitare ulteriori pericoli. Il presente opuscolo ne costituisce una sintesi, utile a ricordare soprattutto agli studenti le procedure più importanti ed essenziali.

Per quanto riguarda i Genitori, fra i comportamenti corretti da tenere, i più importanti possono essere considerati:

1. Il non precipitarsi a prendere i figli con i propri mezzi di trasporto per non rendere difficoltosi gli eventuali movimenti dei mezzi di soccorso.

2. Nel caso siano presenti a scuola durante una eventuale emergenza:

adeguarsi alle disposizioni Loro impartite dal Personale della scuola secondo le modalità previste dal Piano di Emergenza

NORME DI PRIMO SOCCORSO

- Non fare nulla se non si ha una preparazione specifica

- Se l'infortunato è grave, chiamare il Pronto Soccorso esterno

- Non spostare né muovere l'infortunato

- Evitare affollamenti sul luogo per facilitare l'opera di soccorso

- Sistemare l'infortunato nelle migliori condizioni possibili:

allentargli i vestiti, aprirgli il colletto, scioglierli la cintura e se occorre coprirlo con una coperta

- Se occorre, inviare il paziente dal medico, dopo il primo soccorso


- Non dare mai bevande alle persone prive di sensi

- Praticare ai soggetti a rischio di soffocamento e a chi è colpito da corrente elettrica la respirazione artificiale

- In caso di ferite, disinfettarle, coprirle con garza sterile e fasciarle

- In caso di emorragie, coprire la ferita con garza e comprimerla

SEGNALETICA SI SICUREZZA

LEGENDA INDICAZIONI GRAFICHE									
	Pulsante allarme antincendio		Idrante		Attacco autopompa		Estintore portatile		Telefono per salvataggio e pronto soccorso
	Scala di emergenza		Uscita di sicurezza		Cassetta di pronto soccorso		Punto di raccolta		Voi siete qui
	Quadro generale		Quadro secondario N		Settore di evacuazione "A"		Settore di evacuazione "B"		Settore di evacuazione "C"
Direzioni percorso di uscita:  orizzontale  verso il basso  verso l'alto									

AGGIORNAMENTO E SCADENZE CASSETTA DI MEDICAZIONE

DATA ACQUISTO	SCADENZE	NOTE

LE PROVE DI EVACUAZIONE

Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

Sezione V: LE PROVE DI EVACUAZIONE

Nella seguente tabella devono essere riportate i riferimenti delle prove di evacuazione

data	Prova n.	Criticità riscontrate

Sezione VI: FORMAZIONE/INFORMAZIONE

FORMAZIONE/INFORMAZIONE

PREPOSTI	

SEDE	
ANTINCENDIO	
PREPOSTI	

SINTESI: MODALITA' DI COMPILAZIONE

Per la compilazione del registro si deve procedere nel modo seguente:

SORVEGLIANZE PERSONALE INTERNO

1. Ogni datore di lavoro dovrà provvedere ad individuare un numero adeguato di dipendenti a cui affidare i controlli previsti.

2. Dopo ogni verifica (sorveglianza) gli addetti, dovranno apporre la data e la firma negli appositi spazi della sezione n. 1 per certificare "l'avvenuta verifica".

Le anomalie eventualmente riscontrate dovranno essere riportate nelle apposite caselle della sezione n. 1 nel caso del riscontro di anomalie, difformità, ecc..., l'addetto dovrà inoltre compilare il "Rapporto di non conformità" della sezione n. 1 con l'indicazione del tipo di anomalia riscontrata e segnalare la stessa al Delegato di plesso e Dirigente.

Alcune verifiche, nello specifico quelle della sezione n. 2, richiedono una sorveglianza mensile; per queste NON viene richiesto di apporre la registrazione (firma e data) di avvenuta verifica tutti i giorni, ma soltanto mensilmente.

In ogni caso sia di esito positivo che negativo occorre provvedere segnalazione al Delegato di plesso e Dirigente, compilando il "Rapporto di conformità/non conformità" utilizzando la sezione n.2 .

CONTROLLI DITTE ESTERNE

3. Nella Sezione N. 3 è riportato l'elenco dei punti da verificare da parte di tecnici esterni e della Struttura che ha la completa gestione dell'affidamento degli incarichi ai manutentori.

Gli addetti antincendio verificheranno che le ditte incaricate del controllo, indichino la data e appongono la firma dopo aver effettuato il controllo.

Il responsabile della gestione del registro, che normalmente è il datore di lavoro, deve verificare che i controlli vengano effettuati entro le scadenze previste (sezione n. 3).

4. Il presente registro ha la durata di un anno.

Dei controlli che sono di competenza di Ditte esterne si dovrà richiedere copia della documentazione che attesta il controllo effettuato.