

**ALLEGATO N. 04**  
**DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI**

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

**'ELENCO D.P.I.'**

*I.T.S.*

**"C. CATTANEO"**

VIA CATENA - SAN MINIATO (PI)



SAN MINIATO, 20 DICEMBRE 2023

R.S.P.P.



**OGGETTO: ELENCO "D.P.I." UTILIZZATI DAI  
DIPENDENTI DELLA SCUOLA.**

*DOCENTI*

NON SONO PREVISTI D.P.I.

*AMMINISTRATIVI*

NON SONO PREVISTI D.P.I.

*DOCENTI/TECNICI/STUDENTI LAB.CHIMICA*

CALZATURA.DA.LAVORO [ATTIVITA' ORDINARIE]  
OPP.  
\_SCARPE DI SICUREZZA [ATTIVITA' STRAORDINARIE \_ MAGAZZINO]  
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI (LATTICE)  
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI (COD.MIN.2111)  
MASCHERINA ANTIPOLVERE  
OCCHIALI PROTETTIVI (TRATT.ANTIABRASIONE - ANTIAPPANNANTE)

*DOCENTI/TECNICI/STUDENTI LABORATORIO*

CALZATURA.DA.LAVORO opp.  
CALZATURA CHIUSA CON SUOLA IN GOMMA

*COLLABORATORI SCOLASTICI*

CALZATURA.DA.LAVORO [ATTIVITA' ORDINARIE]  
OPP.  
\_SCARPE DI SICUREZZA [ATTIVITA' STRAORDINARIE \_ MAGAZZINO]  
GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI  
GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI  
MASCHERINA ANTIPOLVERE  
OCCHIALI PROTETTIVI

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

**ALLEGATI:**

- \_ A.SHEMA MODULO CONSEGNA D.P.I.
- \_ B.MODULI CONSEGNA D.P.I. FIRMATI DAI DIPENDENTI

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

\_\_\_\_\_  
NATO/A

\_\_\_\_\_  
QUALIFICA

IN QUALITA' DI DIPENDENTE/STUDENTE PRESSO LA

DICHIARA:

DI AVER. IN. DOTAZIONE/RICEVUTO DAL DATORE DI LAVORO:  
IN BASE AL D.LGS.81/08 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI,

**I SEGUENTI D.P.I. ,**

CHE DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE UTILIZZATI IN  
TUTTE LE FASI LAVORATIVE,

PREVISTE DALLE "PROCEDURE DI LAVORO" E DAL "DOCUMENTO DI  
VALUTAZIONE DEI RISCHI" DELLA SCUOLA:

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| TUTA DA LAVORO                 | <input type="checkbox"/> |
| TUTA CONTRO RISCHI CHIMICI     | <input type="checkbox"/> |
| CALZATURE DA LAVORO            | <input type="checkbox"/> |
| SCARPE DI SICUREZZA            | <input type="checkbox"/> |
| GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI   | <input type="checkbox"/> |
| GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI | <input type="checkbox"/> |
| MASCHERINA ANTIPOLVERE         | <input type="checkbox"/> |
| OCCHIALI PROTETTIVI            | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO (SPECIFICARE) _____      | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO (SPECIFICARE) _____      | <input type="checkbox"/> |
| ALTRO (SPECIFICARE) _____      | <input type="checkbox"/> |

**B.** DI RICHIEDERE AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(O DELEGATO) UN NUOVO D.P.I. IN CASO DI  
SMARRIMENTO/ROTTURA PRIMA DI INIZIARE UNA  
LAVORAZIONE PREVISTA CON DISPOSITIVO DI PROTEZIONE.

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

\_\_\_\_\_  
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.