

Al Dirigente Scolastico

**SEGNALAZIONE INTERVENTO URGENTE AI FINI DELLA SICUREZZA
E SALUTE SUI LUOGHI DI LAVORO SECONDO D.LGS. 81/2008 E S.M.I**

Data:	
Report numero:	
Plesso scolastico	
Segnalazione risolta in Data:	

Situazione di pericolo	
Possibile rischio	
Provvedimenti urgenti Adottabili o adottati	
Note	

Firma A.S.P.P. (addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione)	Firma Coordinatore di plesso