

Tabella 1

ISTITUTO _____		
DATI SCUOLA alla data _____		
	Anno scol. 2014/2015	NOTE
Numero docenti		
Numero personale ATA		
Numero allievi/studenti		
Numero strutture utilizzate		
Presenza Documenti di valutazione dei rischi	Aggiornati al _____	
Presenza Documenti di valutazione dei rischi incendio	Aggiornati al _____	
Presenza Piano d'emergenza	Aggiornati al _____	
Presenza Registro dei controlli	Aggiornati al _____	
Numero addetti antincendio nominati		
Numero addetti primo soccorso nominati		
Numero preposti		
Nominativo del Responsabile servizio di prevenzione e protezione		
Nominativo Medico Competente		
Numero addetti servizio di prevenzione e protezione		
Numero docenti, RSPP e ASPP in possesso dei requisiti previsti per formatori in materia di sicurezza ai sensi del Decreto interministeriale 6 marzo 2013		

Tabella 2

DATI FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA PERSONALE IN SERVIZIO alla data _____		
FORMAZIONE	NUMERO FORMATI	NOTE
Formazione generale lavoratori (4 ore)		
Formazione specifica lavoratori rischio basso DOCENTI (4 ore)		
Formazione specifica lavoratori rischio medio DOCENTI (8 ore)		
Formazione specifica lavoratori rischio basso ATA (4 ore)		
Formazione specifica lavoratori rischio medio ATA (8 ore)		
Formazione addetti primo soccorso		
Formazione addetti antincendio		
Formazione preposti		
Formazione RSPP - ASPP		
Formazione RLS		
Formazione DIRIGENTI - DATORI DI LAVORO		

Tabella 3

DATI INFORMAZIONE E FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA ALLIEVI/STUDENTI e STUDENTI-LAVORATORI alla data _____			
Informazione di cui all'articolo 36 del D. Lgs. 81 del 9 aprile 2008	Numero ore _____	Svolta da _____ Annotata nel Registro dei controlli SI NO Altra registrazione (specificare)	
FORMAZIONE	NUMERO FORMATI ALLA FINE DEL PERCORSO SCOLASTICO	FORMAZIONE CERTIFICATA	TIPO CERTIFICAZIONE
Formazione generale lavoratori (4 ore)		SI 1) Con attestato 2) Con libretto formativo 3) Altro specificare NO	
Formazione specifica lavoratori rischio basso (4 ore)		SI 1) Con attestato 2) Con libretto formativo 3) Altro specificare NO	
Formazione specifica lavoratori rischio medio (8 ore)		SI 1) Con attestato 2) Con libretto formativo 3) Altro specificare NO	
Formazione - Informazione primo soccorso n. ore _____		SI 1) Con attestato 2) Con libretto formativo 3) Altro specificare NO	
Formazione - Informazione antincendio n. ore _____		SI 1) Con attestato 2) Con libretto formativo 3) Altro specificare NO	
Altri interventi formativi _____ n. ore _____		SI 1) Con attestato 2) Con libretto formativo 3) Altro specificare NO	
Altri interventi formativi _____ n. ore _____		SI 1) Con attestato 2) Con libretto formativo 3) Altro specificare NO	