



**LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA”
ADRANO (CT)**

SEDE CENTRALE: SEZ. SCIENTIFICA Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SEDE SUCCURSALE : SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE
 Via Donatello, 80 - Tel.095/6136083 Fax 095/7694523 - C.F. **80012580876** - Cod. Mecc. : **CTPC01000A** -
 E-mail : ctpc01000a@istruzione.it – PEC : ctpc01000a@pec.istruzione.it Sito Web Scuola:
www.liceovergadrano.edu.it



*AL D.S., PROF.SSA LOREDANA LORENA
 AL R.L.S., SIGNOR LUIGI MESSINA
 AL R.S.P.P., ING. G. CUTRONA
 ALL’A.S.P.P., PROF. FALLICA ALESSANDRO (SEDE CENTRALE)
 ALL’A.S.P.P., PROF. ALDO DI PRIMO (SEDE SUCCURSALE)*

**OGGETTO: MODULO DI SEGNALAZIONE RISCHI RILEVATI NELLA SCUOLA -
 D.LGL. 81/2008¹ - SEDE CENTRALE/SUCCURSALE**

Il/La sottoscritta/o,

In servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- Addetto Antincendio
- Addetto Primo Soccorso
- Preposto
- ASPP
- RLS
- Docente
- Assistente amministrativo/tecnico
- Collaboratore scolastico

RILEVA

1)Il seguente guasto / malfunzionamento / rischio

.....

.....

¹ Il modulo può essere inoltrato via mail o depositato in forma cartacea presso la Segreteria Scolastica, che provvederà al protocollo.

.....
.....

presso:

- Sede centrale
- Sede succursale
 - Piano
 - Castelletto
 - Aula n.....
 - Laboratorio
 - Locale.....
 - Esterno
 - Altro

Data

Firma