****

All. 1

**Modulo di consegna dei**

**Dispositivi di Protezione Individuale (DPI)**

Dopo aver fornito la necessaria informazione e formazione sull’utilizzo dei DPI, sui rischi delle lavorazioni per le quali devono essere impiegati, sono stati consegnati al Sig./alla Sig.ra:

**Cognome ……………………………………… Nome................................................**

* Docente a tempo ................................... Scuola .....................................................
* DSGA
* ATA – Assistente Ammnistrativo addetto/a area…………………….....................…
* ATA - Collaboratore Scolastico assegnato al Plesso ..................................................
* Altro (specificare) .............................................................

i seguenti dispositivi di protezione individuale:

* mascherine chirurgiche n. ...........
* guanti n. ..................
* schermo di protezione per il viso
* grembiule idrorepellente (per pulizie particolari)
* occhiali

**per il periodo da ....................... a .................................**

**Prodotti per la pulizia**

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

La / il dipendente signora / signor …………………………………………………

**DICHIARA**

di essere stato/a sufficientemente informato/a su:

a) le disposizioni in materia di salute e sicurezza da osservare all’interno dell’Istituto e negli spazi di pertinenza;

b) l’utilizzo dei DPI e il rischio delle lavorazioni per le quali devono essere impiegati.

**Dichiara, altresì,** di aver preso visione dell’allegato al Documento di Valutazione dei Rischi riguardante il rischio biologico SARS-COV-2.

**SI IMPEGNA**

- ad utilizzare i DPI conformemente all’informazione ed alla formazione ricevuta **esclusivamente per l’attività di rischio sul lavoro (vietato l’uso privato)**, a conservarli con cura, a non apportarvi modifiche di propria iniziativa, a segnalare immediatamente qualsiasi difetto o inconveniente che venga rilevato.

- a comunicare al datore di lavoro l’esaurimento della fornitura assegnata o la necessità di avere in dotazione altro dispositivo utile per lo svolgimento del lavoro.



Lucera, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Francesca CHIECHI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per consegna: Il DIRETTORE SGA

Dott.ssa Anna Maria Grassone

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per accettazione

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Disciplinare di Istituto in materia di prevenzione, tutela della salute dei lavoratori e dell’utenza e contrasto alla diffusione del virus SARS-CoV-2*

*All. 6 - Modulo di consegna dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI)*