



Prot. n. 19347  
del 09/09/2005

**Ai Dirigenti delle  
Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado  
di Napoli e Provincia  
LORO SEDI**

Allegati: 2

**OGGETTO: Sicurezza nella Scuola. Monitoraggio per il finanziamento dei fondi anno 2005.**

In riferimento all'oggetto, per dare concreta attuazione alla Circ. Direttoriale prot. n° 17618/P del 29 Luglio 2005 ed al fine di agevolare la compilazione del file/scheda allegato, che dovrà essere successivamente inviato a questo Ufficio, o **tramite fax, al numero telefonico 081 5576566**, o per posta elettronica, all'indirizzo e-mail **peppe.esposito.na@istruzione.it** si riportano di seguito alcune utili indicazioni inerenti alla voce da indicare come risposta:

**Campo FORMAZIONE**

- ⇒ **Responsabile del S.P.P.R.:** indicare **SI** se il RSPP (interno) è da formare; indicare **NO** se il RSPP è già formato o se è esterno.
- ⇒ **Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione (ASPP):** indicare il numero di coloro ancora da formare o da aggiornare.
- ⇒ **R.L.S.:** indicare il numero dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (1 o 3) da formare.
- ⇒ **Responsabili addetti al Primo Soccorso:** indicare il numero degli Addetti al Primo Soccorso, ancora da formare o la cui formazione necessita di aggiornamento.
- ⇒ **Responsabili addetti alla Prevenzione incendi:** indicare il numero degli Addetti all'antincendio, ancora da formare.

**Campo SPESE DI GESTIONE DELLA SICUREZZA**

- ⇒ **Alunni:** indicare il numero complessivo degli alunni presenti in tutte le sedi dell'Istituto.
- ⇒ **Lavoratori:** indicare il numero complessivo del personale docente e non docente.
- ⇒ **Edifici:** indicare il numero complessivo degli edifici (compresi i plessi e le sedi staccate).
- ⇒ **Laboratori:** indicare il numero dei laboratori esistenti (di informatica, di chimica, di fisica, ecc.).
- ⇒ **Stesura/aggiornamento del Documento di Valutazione del Rischio:** indicare **SI** se è necessario redigere o aggiornare il suddetto Documento; indicare **NO** se tale documento è stato già redatto o aggiornato.
- ⇒ **Medico competente:** indicare **SI** se è stato nominato il medico competente, altrimenti **NO**.
- ⇒ **Adeguamento delle attrezzature:** indicare **SI** se è necessario acquistare nuove attrezzature, destinate alle attività didattiche, in aggiunta o in sostituzione di quelle già esistenti; indicare **NO** se le attrezzature esistenti sono ritenute sufficienti.

Ulteriori informazioni possono essere richieste all'Ufficio Prevenzione e Sicurezza del CSA di Napoli, preposto alla raccolta dei dati richiesti, telefonicamente alle utenze 081 5576295 - 296 o via e-mail all'indirizzo [peppe.esposito.na@istruzione.it](mailto:peppe.esposito.na@istruzione.it)

Nel ringraziare per la consueta faticosa collaborazione, si invitano le SS.LL. a trasmettere i dati richiesti **entro e non oltre il 30 Settembre p.v.**

**Il Dirigente**  
Luigi De Filippis