

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



ISTITUTO COMPRENSIVO ALTO CASENTINO

Registro della Sicurezza



Antincendio



Pronto soccorso



DAE

SEZIONE ANTINCENDIO

**CONTROLLI, VERIFICHE, INTERVENTI DI MANUTENZIONE DI SISTEMI,
DISPOSITIVI, ATTREZZATURE ED IMPIANTI ANTINCENDIO INFORMAZIONE E
FORMAZIONE ANTINCENDIO DEL PERSONALE**

A.s. 2026/2027





ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



RESPONSABILI DELLA GESTIONE DEL REGISTRO

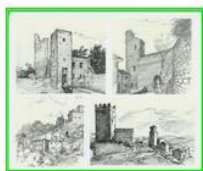
LA DIRIGENTE SCOLASTICA	Elisabetta Corsetti
ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO	PLESSO
Biagerini Stefania	Infanzia Montemignaio
Frulli Roberta	Infanzia Don Bosco
Certini Barbara	Infanzia L. Ghelli
Biagerini Stefania	Primaria Montemignaio
Nassini Franca, Moretti Antonella	Primaria Don Bosco
Panico Irene, Braconi Antonietta, Fani Rosita, Ciabatti Maria	Primaria P. Uccello e palestra
Corsetti Nicola, Parri Michela, Conti Manola	Secondaria Castel San Niccolò
Parri michela, Maltinti Cristina, Conti Simone	Secondaria Sanarelli
Conti Simone	Palestre scuola secondaria

INDICE

Premessa	Pag. 2
Riferimenti normativi Definizioni	Pag. 4
Dati anagrafici dell'Istituto Scolastico	Pag. 8
Organigramma della sicurezza e dell'emergenza	Pag. 8
Controlli antincendio	Pag. 9

SCHEDE ALLEGATE

Scheda 1 – Controllo degli estintori portatili	Pag. 10
Scheda 2 – Controllo nspi ed idranti	Pag. 11
Scheda 3 – Controllo rilevatori d'incendio – pulsanti d'allarme	Pag. 12
Scheda 4 – Controllo porte tagliafuoco e uscite di emergenza	Pag. 13
Scheda 5 – Controllo illuminazione di emergenza	Pag. 14
Scheda 6 – Valvola intercettazione gas – Centrale termica	Pag. 15
Controllo estintori eseguito da ditta esterna	Pag. 16
Registro controllo delle Casette di Pronto Soccorso	Pag. 17
Registro controllo DAE	Pag. 30
ALLEGATO 1 - MODULO SEGNALAZIONI ADDETTO ANTINCENDIO	Pag. 38
ALLEGATO 2 - MODULO PER RELAZIONE PERIODICA/SEGNALAZIONI DEL PREPOSTO	Pag. 38
ALLEGATO 3 - MODULO PER RICHIESTA DI REINTEGRO/FORNITURA CASSETTA PRONTO SOCCORSO	Pag. 38
ALLEGATO 4 - MODULO DI SEGNALAZIONE DI CRITICITÀ DEL DAE	Pag. 38
ALLEGATO 5 - ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA E DELL'EMERGENZA	Pag. 38
ALLEGATO 6 – MODULO SEGNALAZIONE INCIDENTE – MANCATO INFORTUNIO (NEAR MISS)	Pag. 38



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



PREMESSA

A norma del Decreto Ministeriale 26 agosto 1992 il Dirigente Scolastico deve provvedere affinché nel corso della gestione non vengano alterate le condizioni di sicurezza della struttura scolastica.

Tutti gli interventi e i controlli relativi all'efficienza degli impianti elettrici, dell'illuminazione di sicurezza, dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, delle aree a rischio specifico e dell'osservanza della limitazione dei carichi d'incendio nei vari ambienti dell'attività devono essere annotati su apposito registro, che deve essere tenuto costantemente aggiornato e reso disponibile in occasione delle ispezioni degli organi di vigilanza.

Il D.M. 10 Marzo 1998, al punto 2.11, Allegato II, suggerisce la predisposizione di opportune liste di controllo finalizzate ad accertare l'efficienza delle misure di sicurezza antincendio.

Il presente documento contiene le registrazioni relative agli impianti e presidi che interessano la sicurezza della scuola.

Controlli

Le verifiche sono state distinte in sorveglianza giornaliera, sorveglianza mensile e controlli/manutenzione. La sorveglianza giornaliera e mensile è a carico della scuola e viene svolta dal personale incaricato dal Dirigente Scolastico.

Sorveglianza Giornaliera

All'inizio della giornata lavorativa, prima dell'ingresso degli alunni nella scuola, è necessario che il personale incaricato dei controlli verifichi che:

- gli estintori siano presenti, liberi da ostacoli, chiaramente visibili e immediatamente utilizzabili;
- gli idranti siano liberi da ostacoli, chiaramente visibili e immediatamente utilizzabili;
- siano visibili e facilmente raggiungibili tutti i pulsanti di allarme (inclusi i comandi delle campane ove queste vengano utilizzate in sostituzione dei sistemi di allarme);
- tutte le uscite di emergenza siano ben apribili (non chiuse a chiave, chiavistelli, catene, ecc.), con sistema di apertura integro e sgombre da ostacoli;
- le vie di fuga (corridoi, passaggi, scale, ecc.) siano sgombre da qualsiasi ostacolo anche provvisorio;

Eventuali ostruzioni (materiale depositato in prossimità delle uscite di sicurezza, porte, ecc.) riscontrate durante la sorveglianza giornaliera vanno immediatamente rimosse, mentre ogni difetto, anomalia, assenza, **deve essere rapidamente segnalata al Dirigente Scolastico**, che provvederà (ove necessario) ad avvertire il proprietario dell'edificio per gli interventi del caso.

Tutte le non conformità riscontrate durante la sorveglianza giornaliera (difetti, anomalie, ecc., incluse le ostruzioni) dovranno essere annotate sul presente registro.

Sorveglianza Mensile

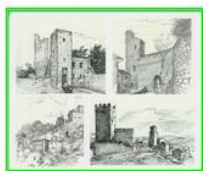
Ogni mese, per l'intero anno scolastico, vanno effettuate le verifiche dei presidi antincendio, dei dispositivi di sicurezza e di controllo, ecc.

Le ispezioni sono condotte utilizzando apposite liste di controllo.

In caso di difformità è necessario specificare l'anomalia rilevata.

Al termine dell'ispezione vanno indicati nell'apposito riquadro il giorno e il nome di chi ha effettuato le verifiche. Il report dovrà essere trasmesso senza ritardo al Dirigente Scolastico.

Il Datore di lavoro incarica personale specifico, nell'ambito delle rispettive funzioni, e preferibilmente i componenti della squadra antincendio e i preposti, di segnalare immediatamente per iscritto carenze a livello di sicurezza o prevenzione incendi. (ALLEGATO 1)



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



Tale vigilanza si esplicita segnalando da parte del personale, non sono le non conformità riscontrate come da specifiche verifiche da effettuare, ma anche non conformità riscontrate direttamente e riferite ed accertate che possano essere di pregiudizio per la sicurezza, come ad esempio:

- Non apertura delle porte utilizzate in caso di evacuazione prima dell'inizio dell'orario di lavoro.
- Ostruzioni, impedimenti di qualsiasi genere ai percorsi di esodo, ostruzioni esterne alle uscite di sicurezza.
- Ostruzioni, impedimenti di qualsiasi genere in merito ai presidi antincendio (idranti, estintori, pulsanti di allarme, etc.).
- Verifica del divieto di fumo all'interno dei locali.
Verifica del rispetto della destinazione d'uso dei locali, con la segnalazione di eventuali ammassi di materiale, presenza di prodotti infiammabili.
- Verifica della possibilità per i mezzi di soccorso di raggiungere l'edificio in caso di emergenza (es. ostruzione dall'esterno di uscite di sicurezza).
- Situazioni in generale che potrebbero compromettere l'incolumità delle persone: strutture ammalorate, oggetti sospesi non ben ancorati etc.
- Situazioni in generale che potrebbero compromettere l'incolumità delle persone.

L'incarico viene dato con specifico ordine di servizio. Le non conformità rilevate devono essere prontamente segnalate all'attenzione del Dirigente/Datore Lavoro.

Nel caso in cui la non conformità dovesse riguardare un'attrezzatura, un macchinario, una situazione comportante un rischio per la sicurezza, è necessario che chi segnala faccia in modo che lo stesso sia interdetto all'utilizzo, mediante scollegamento, interposizione di ostacolo all'utilizzo, esposizione di cartello di divieto di utilizzo, comunicazione verbale/scritta ai colleghi/superiori/preposti o modalità tali da inibirne l'utilizzo.

Nel caso la segnalazione dovesse riguardare vie di transito, superfici, oggetti sospesi, etc. è necessario che chi fa la segnalazione provveda a delimitare l'area interessata apponendo cartelli di divieto di accesso, dandone nel contempo comunicazione verbale/scritta ai colleghi/superiori/preposti.

RIFERIMENTI NORMATIVI

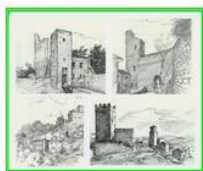
Il Registro Antincendio è istituito obbligatoriamente per tutte le attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco, quale importante strumento di lavoro per il monitoraggio della sicurezza antincendio.

I principali riferimenti normativi inerenti la sicurezza antincendio e in particolare i controlli e gli interventi periodici da effettuare sono stati indicati in premessa e vengono qui di seguito riportati in estratto:

DM 10/03/98 successive modificazioni D.M. 5 agosto 2011 D.P.R. 01 agosto 2011 n.151 ... omissis

Articolo 3 – Misure preventive, protettive e precauzionali di esercizio

1. All'esito della valutazione dei rischi d'incendio, il datore di lavoro adotta le misure finalizzate a:
 - a) ridurre la probabilità d'insorgenza di un incendio secondo i criteri di cui all'allegato II
 - b) realizzare le vie e le uscite di emergenza per garantire l'esodo delle persone in sicurezza in caso di incendio, in conformità ai requisiti di cui all'allegato III del DM 10/03/98
 - c) realizzare le misure per una rapida segnalazione dell'incendio al fine di garantire l'attivazione dei sistemi di allarme e delle procedure d'intervento. in conformità ai criteri di cui all'allegato IV del DM 10/03/98
 - d) assicurare l'estinzione di un incendio in conformità ai criteri di cui all'allegato V del DM



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



10/03/98

- e) garantire l'efficienza dei sistemi di protezione antincendio secondo i criteri di cui all'allegato VI del DM 10/03/98
 - f) fornire ai lavoratori un'adeguata informazione e formazione sui rischi d'incendio secondo i criteri di cui all'allegato VII del DM 10/03/98
2. Per le attività soggette al controllo da parte dei Comandi provinciali dei Vigili del Fuoco ai sensi del DPR 29/07/82 n. 577, le disposizioni del presente articolo si applicano limitatamente al comma 1, lettera a), e) ed f).

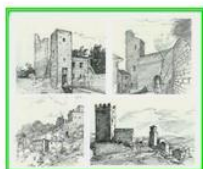
Articolo 4 – Controllo e manutenzione degli impianti e delle attrezzature antincendio

1. Gli interventi di manutenzione e i controlli sugli impianti e sulle attrezzature di protezione antincendio sono effettuati nel rispetto delle disposizioni legislative e regolamentari vigenti, delle norme di buona tecnica emanate dagli organismi di normalizzazione nazionali o europei o, in assenza di dette norme di buona tecnica, delle istruzioni fornite dal fabbricante e/o dall'installatore.

D. Lgs. 81/08 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 03/08/07 n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) ... omissis

Articolo 46 – Prevenzione incendi

1. La prevenzione incendi è la funzione di preminente interesse pubblico, di esclusiva competenza statale, diretta a conseguire, secondo criteri applicativi uniformi sul territorio nazionale, gli obiettivi di sicurezza della vita umana, d'incolumità delle persone e di tutela dei beni e dell'ambiente.
2. Nei luoghi di lavoro soggetti al presente decreto legislativo devono essere adottate idonee misure per prevenire gli incendi e per tutelare l'incolumità dei lavoratori.
3. Fermo restando quanto previsto dal D. Lgs. 08/03/06 n. 139 e dalle disposizioni concernenti la prevenzione incendi di cui al presente decreto, i Ministri dell'interno, del lavoro e della previdenza sociale, in relazione ai fattori di rischio, adottano uno o più decreti nei quali sono definiti:
 - a) i criteri diretti atti ad individuare:
 - misure intese ad evitare l'insorgere di un incendio ed a limitarne le conseguenze qualora esso si verifichi
 - misure precauzionali di esercizio
 - metodi di controllo e manutenzione degli impianti e delle attrezzature antincendio
 - criteri per la gestione delle emergenze
 - b) le caratteristiche dello specifico servizio di prevenzione e protezione antincendio, compresi i requisiti del personale addetto e la sua formazione
4. Fino all'adozione dei decreti di cui al comma 3, continuano ad applicarsi i criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro di cui al decreto del Ministro dell'interno in data 10/03/98.
5. Al fine di favorire il miglioramento dei livelli di sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro, ed ai sensi dell'articolo 14, comma 2, lettera h), del D. Lgs. 08/03/06 n. 139, con decreto del Ministro dell'interno sono istituiti, presso ogni direzione regionale dei vigili del fuoco, dei nuclei specialistici per l'effettuazione di una specifica attività di assistenza alle aziende. Il medesimo decreto contiene le procedure per l'espletamento della attività di assistenza
6. In relazione ai principi di cui ai commi precedenti, ogni disposizione contenuta nel presente decreto legislativo, concernente aspetti di prevenzione incendi, sia per l'attività di disciplina che di controllo, deve essere riferita agli organi centrali e periferici del Dipartimento dei vigili del fuoco,



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



del soccorso pubblico e della difesa civile, di cui agli articoli 1 e 2 del D. Lgs. 08/03/06 n. 139. Restano ferme le rispettive competenze di cui all'articolo 13

7. Le maggiori risorse derivanti dall'espletamento della funzione di controllo di cui al presente articolo, sono rassegnate al Corpo nazionale dei vigili per il miglioramento dei livelli di sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro.

Oltre alle norme più generali (quali quelle emanate con il DPR 37/98 - abrogato dal DPR 151/11 - e completate con il DM 10/03/98) che già richiedono l'effettuazione di un dettagliato programma di sorveglianza, manutenzione e revisione, si può fare riferimento, per alcune modalità e procedure di controllo, alle norme UNI, UNI-EN, UNI-ENISO, CEI, che rappresentano le norme di buona tecnica, ossia la cosiddetta "regola d'arte", e che individuano, impianto per impianto, i controlli da effettuare con riferimento a eventuali richieste normative specifiche ed alle periodicità (obbligatorie quando esplicitamente consigliate o, più comunemente, attuate negli altri casi).

In assenza di norme specifiche, si può fare ricorso alle istruzioni dei costruttori o degli installatori.

DPR 151/11 (Regolamento recante semplificazione della disciplina dei procedimenti relativi alla prevenzione degli incendi, a norma dell'articolo 49, comma 4-quater, del DL 31/05/10 n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 30/07/10 n. 122) ... omissis

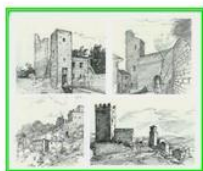
Art. 6. Obblighi connessi con l'esercizio delle attività

1. Gli enti e i privati responsabili di attività di cui all'Allegato I del presente regolamento, non soggette alla disciplina del D. Lgs. 09/04/08 n. 81, e successive modificazioni, hanno l'obbligo di mantenere in stato di efficienza i sistemi, i dispositivi, le attrezzature e le altre misure di sicurezza antincendio adottate e di effettuare verifiche di controllo ed interventi di manutenzione secondo le cadenze temporali che sono indicate dal Comando nel certificato di prevenzione o all'atto del rilascio della ricevuta a seguito della presentazione della SCIA di cui all'articolo 4, comma 1, nonché di assicurare una adeguata informazione sui rischi di incendio connessi con la specifica attività, sulle misure di prevenzione e protezione adottate, sulle precauzioni da osservare per evitare l'insorgere di un incendio e sulle procedure da attuare in caso di incendio
2. **I controlli, le verifiche, gli interventi di manutenzione e l'informazione di cui al comma 1, devono essere annotati in un apposito registro a cura dei responsabili delle attività. Tale registro deve essere mantenuto aggiornato e reso disponibile ai fini dei controlli di competenza del Comando.**

Si noti che al punto 2 dell'art. 6 del DPR 151/11 viene nominato il "Registro dei controlli", sul quale il responsabile delle attività deve annotare tutto quanto richiesto, a garanzia e verifica del controllo sullo stato di mantenimento dei sistemi, dispositivi, ecc.

Il modo in cui deve essere realizzato tale registro dei controlli è lasciato alla libera scelta di ognuno ed esistono diverse soluzioni che possono essere adottate, in quanto non è tanto importante la forma quanto la sostanza e cioè il raggiungimento dell'obiettivo che pone il sopracitato decreto.

Anche per questo motivo, il registro degli adempimenti antincendio, con le relative schede riportanti le verifiche e i controlli, costituisce un capitolo importante della procedura antincendio, in quanto un corretto sistema di controlli è la condizione fondamentale per garantire la perfetta efficienza del sistema antincendio così come originariamente progettato, realizzato e collaudato.



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Prato Vecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



DEFINIZIONI

Per rendere univoca l'interpretazione di alcuni termini utilizzati nel registro antincendio, vengono riportate le definizioni di riferimento, che l'allegato VI al DM 10/03/98 e le norme UNI, attribuiscono ai seguenti termini:

SORVEGLIANZA

Trattasi di controllo visivo atto a verificare, con frequenza variabile (vedi tabella 1) che le attrezzature e gli impianti antincendio siano nelle normali condizioni operative, siano facilmente accessibili e non presentino danni materiali accertabili tramite esame visivo. La sorveglianza può essere effettuata dal personale normalmente presente nelle aree protette dopo aver ricevuto adeguate istruzioni. (DM 10/03/98) - (da affidare agli addetti antincendio)

CONTROLLO

Trattasi dell'insieme delle operazioni tese a verificare, con frequenza almeno semestrale, la completa e corretta condizione di funzionalità delle attrezzature e degli impianti - (da affidare a ditte esterne o tecnici specializzati)

MANUTENZIONE

Consiste nell'operazione o intervento finalizzato a mantenere in efficienza ed in buono stato le attrezzature e gli impianti. Essa può essere di tipo ordinario o straordinario in relazione all'entità dell'intervento, ai materiali impiegati e alle attrezzature utilizzate. (DM 10/03/98) - (da affidare a ditte esterne o tecnici specializzati)

MANUTENZIONE ORDINARIA

Operazione che si attua in loco, con strumenti ed attrezzi di uso corrente. Essa si limita a riparazioni di lieve entità, bisognevoli unicamente di minuterie, e comporta l'impiego di materiali di consumo di uso corrente o le sostituzioni di parti di modesto valore espressamente previste. (DM 10/03/98) - (da affidare a ditte esterne o tecnici specializzati)

MANUTENZIONE STRAORDINARIA

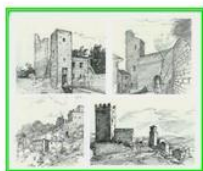
Intervento di manutenzione che non può essere eseguito in loco o che, pur essendo eseguito in loco, richiede mezzi di particolare importanza oppure attrezzature o strumentazioni particolari o che comporti sostituzioni di intere parti di impianto o la completa revisione o sostituzione di apparecchi per i quali non sia possibile o conveniente la riparazione. (DM 10/03/98) - (da affidare a ditte esterne o tecnici specializzati)

REVISIONE

Misura di prevenzione, con frequenza determinata dalle norme specifiche relative al singolo impianto o attrezzatura antincendio (es.: estintori a polvere almeno ogni 36 mesi), atta a verificare e rendere perfettamente efficiente l'impianto, tramite l'effettuazione di opportuni accertamenti ed interventi (definizione UNI) - (da affidare a ditte esterne o tecnici specializzati)

COLLAUDO

Accertamento della perfetta rispondenza della installazione al progetto esecutivo ed alla norma (definizione UNI) - (da affidare a ditte esterne o tecnici specializzati)



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



INFORMAZIONE

Attività di coinvolgimento dei lavoratori e dei dipendenti per informarli sulle condizioni di rischio e sulle misure di prevenzione e protezione da adottare. - (effettuata dal Datore di Lavoro, o da suoi delegati, o per il tramite del RSPP)

FORMAZIONE

Attività di coinvolgimento dei lavoratori e dei dipendenti per renderli operativi contro i rischi d'incendio, resa attuabile mediante corsi teorico-pratici di tipo mirato in relazione alla tipologia e al livello di rischio delle attività. - (effettuata dal Datore di Lavoro, o da suoi delegati)

QUANDO DEVONO ESSERE EFFETTUATI I CONTROLLI

La periodicità di alcuni controlli viene definita per legge, di altri da norme di buona tecnica. Dove non esiste un riferimento specifico viene proposta una periodicità data dall'esperienza.

CHI DEVE EFFETTUARE I CONTROLLI

Come detto, alcuni controlli devono essere effettuati da ditte o da tecnici specializzati, altri possono essere effettuati da personale interno non specializzato (addetti antincendio) al quale viene dato l'incarico del controllo.

DATI ANAGRAFICI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

ISTITUTO COMPRENSIVO ALTO CASENTINO

Via Rita Levi Montalcini 8/10, 52015, Pratovecchio Stia (AR)

Dirigente Scolastico

Elisabetta Corsetti

RSPP

Ing. Alfonso Tassoni

Medico Competente

Dott. Mauro Guidelli

DSGA

Laura Corsi

RSL

Giovanni Carbone

I PLESSI DELL'IC ALTO CASENTINO

Nomi e indirizzi dei plessi che compongono l'Istituto comprensivo Alto Casentino sono disponibili nel portale MIM UNICA all'indirizzo:

<https://unica.istruzione.gov.it/cercalatuascuola/istituti/ARIC812007/I.C.%20ALTO%20CASENTINO>

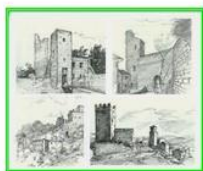
ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA E DELL'EMERGENZA DELL'IC ALTO CASENTINO

A.S. 2026/2027

L'Organigramma contiene tutte le figure della sicurezza ritenute necessarie a seguito della valutazione dei rischi. Tali figure sono state individuate dal Collegio dei Docenti Unitario e nominate dal Dirigente scolastico con incarico sottoscritto da entrambe le parti.

L'incarico specifica le funzioni ordinarie di prevenzione e gli incarichi operativi per l'emergenza.

L'Organigramma è allegato al presente documento (ALLEGATO 5) o consultabile sul sito dell'Istituzione scolastica al link: <https://icaltocasentino.edu.it/la-scuola/le-carte/38-sicurezza>



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

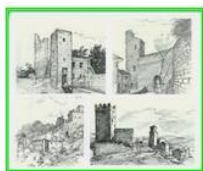
<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLI ANTINCENDIO

DISPOSITIVI	INTERVENTO	PERIODICITÀ	INCARICATO	I/E
Controllo percorribilità via di fuga e delle porte di emergenza	Sorveglianza	giornaliera	Addetto antincendio	I
Cassetta di primo soccorso	Sorveglianza	mensile	Addetto antincendio	I
Estintori portatili	Sorveglianza	mensile	Addetto antincendio	I
	Controllo	semestrale	Ditta Esterna	E
Naspi e Idranti	Sorveglianza	mensile	Addetto antincendio	I
	Controllo	semestrale	Ditta Esterna	E
Impianto antincendio – pulsanti di allarme	Sorveglianza	mensile	Addetto antincendio	I
	Controllo	semestrale	Ditta Esterna	E
Porte taglia –fuoco e porte di emergenza	Sorveglianza	mensile	Addetto antincendio	I
	Controllo	semestrale	Ditta Esterna	E
Impianto di illuminazione di emergenza	Sorveglianza	mensile	Addetto antincendio	I
	Controllo	semestrale	Ditta Esterna	E
Impianto elettrico (salvavita)	Controllo	semestrale	Ente Locale	E
Valvola di intercettazione gas - centrale termica	Controllo	semestrale	Ente Locale	E
Esercitazioni di evacuazione e registrazione	Controllo	semestrale	Addetto antincendio	I
Verbale riunione di sicurezza	Controllo	annuale	Dirigente	I
Check-list verifiche interne di rilevazione dei rischi	Controllo	annuale	Preposto	I



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Prato Vecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



ESTINTORI PORTATILI - Scheda 1

Istruzione di controllo da parte del verificatore interno (Addetto Antincendio):

1. Controllare la presenza di tutti gli estintori
2. Controllare che il cartellino di manutenzione sia presente sull'apparecchio e sia correttamente compilato
3. Verificare che l'estintore sia correttamente agganciato o alloggiato
4. Verificare la presenza di apposito cartello che in modo visibile rechi la dicitura "estintore" e "estintore N.....")
5. Verificare che l'estintore sia visibile, immediatamente utilizzabile e l'accesso allo stesso sia libero da ostacoli
6. Far registrare gli interventi della ditta preposta alla verifica con segnalazione del tipo di intervento effettuato
7. Verificare che non risulti manomesso o mancante lo spinotto di sicurezza per evitare azionamenti accidentali
8. Controllare la presenza dei contrassegni distintivi e che siano esposti a vista e ben leggibili;
9. Controllare che il manometro indichi un valore di pressione compreso all'interno del campo verde;
10. Verificare l'assenza di anomalie quali ugelli ostruiti, perdite, tracce di corrosione, sconnessioni, o incrinature di tubi flessibili, ecc...
11. Controllare lo stato del supporto o alloggiamento; se è danneggiato va sostituito o riposizionato.

N. estintori da esaminare: ____

(Scrivere quanti estintori sono presenti nell'edificio o sue pertinenze)

N.	Esito	Data	Firma Responsabile operazione	Note
1	☐ Pos. ☐ Neg.			
2	☐ Pos. ☐ Neg.			
3	☐ Pos. ☐ Neg.			
4	☐ Pos. ☐ Neg.			
5	☐ Pos. ☐ Neg.			
6	☐ Pos. ☐ Neg.			
7	☐ Pos. ☐ Neg.			

NOTE





ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



NASPI E IDRANTI - Scheda 2

Istruzione di controllo da parte del verificatore interno (Addetto Antincendio):

1. Verificare l'accessibilità del naspo o idrante
2. Verificare l'integrità e il contenuto della cassetta
3. Verificare la presenza della chiave di apertura delle cassette (dove prevista)
4. Verificare la presenza dell'idonea cartellonistica di segnalazione
5. Controllare che non ci siano perdite di acqua
6. Accertarsi che la manichetta sia collegata al rubinetto
7. Accertare la presenza della tubazione e della lancia
8. Verificare la data dell'ultimo controllo effettuato dalla ditta di manutenzione.

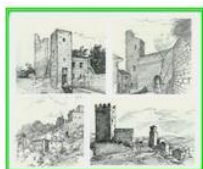
N° naspi e idranti da esaminare: _____

(Scrivere quanti naspi o idranti sono presenti nell'edificio e sue pertinenze)

N.	Esito	Data	Firma Responsabile operazione	Note
1	☐ Pos. ☐ Neg.			
2	☐ Pos. ☐ Neg.			
3	☐ Pos. ☐ Neg.			
4	☐ Pos. ☐ Neg.			
5	☐ Pos. ☐ Neg.			
6	☐ Pos. ☐ Neg.			
7	☐ Pos. ☐ Neg.			

Note





ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



IMPIANTO RILEVAZIONE INCENDIO – PULSANTI DI ALLARME - Scheda 3

Istruzione di controllo da parte del verificatore interno (Addetto Antincendio):

1. Controllare che i pulsanti siano integri
2. Controllare coperchietti mancanti
3. Verifica presenza dell'ideale cartellonistica di segnalazione dell'allarme
4. Se presente, verificare spia di segnalazione stato batteria tampone nella centralina

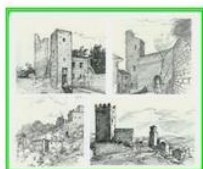
N° pulsanti da esaminare: _____

(Scrivere quanti pulsanti sono presenti nell'edificio e sue pertinenze)

N.	Esito	Data	Firma Responsabile operazione	Note
1	☐ Pos. ☐ Neg.			
2	☐ Pos. ☐ Neg.			
3	☐ Pos. ☐ Neg.			
4	☐ Pos. ☐ Neg.			
5	☐ Pos. ☐ Neg.			
6	☐ Pos. ☐ Neg.			
7	☐ Pos. ☐ Neg.			

Note





ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



PORTE TAGLIA FUOCO E PORTE DI EMERGENZA - Scheda 4

Istruzione di controllo da parte del verificatore interno (Addetto Antincendio):

1. Controllare gli eventuali automatismi di comando, es.: chiudi-porta, regolatori di chiusura, magneti di sgancio, maniglioni;
2. Controllare la completa e facile apertura su spinta del maniglione;
3. Controllare integrità guarnizioni dei bordi;
4. Controllare che i percorsi e le uscite siano chiaramente evidenziati;
5. Controllare che la cartellonistica sia efficiente e leggibile;
6. Controllare che le porte e gli spazi siano tenuti liberi e sgombri da eventuali materiali di deposito.

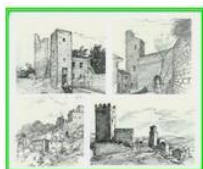
N° porte da esaminare: _____

(Scrivere quante porte sono presenti nell'edificio e sue pertinenze)

N.	Esito	Data	Firma Responsabile operazione	Note
1	☐ Pos. ☐ Neg.			
2	☐ Pos. ☐ Neg.			
3	☐ Pos. ☐ Neg.			
4	☐ Pos. ☐ Neg.			
5	☐ Pos. ☐ Neg.			
6	☐ Pos. ☐ Neg.			
7	☐ Pos. ☐ Neg.			

Note





ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA - Scheda 5

Istruzione di controllo da parte del verificatore interno (Addetto Antincendio):

1. Controllare che tutte le lampade di emergenza rimangano accese per almeno 30 minuti dopo aver tolto tensione all'impianto
2. Controllare la presenza di lampade inserite in "quadri cartelli" indicanti l'uscita o segnali luminosi

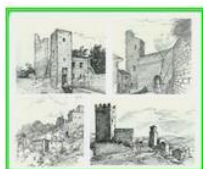
N° lampade da esaminare: _____

(Scrivere quante lampade sono presenti nell'edificio e sue pertinenze)

N.	Esito	Data	Firma Responsabile operazione	Note
1	☐ Pos. ☐ Neg.			
2	☐ Pos. ☐ Neg.			
3	☐ Pos. ☐ Neg.			
4	☐ Pos. ☐ Neg.			
5	☐ Pos. ☐ Neg.			
6	☐ Pos. ☐ Neg.			
7	☐ Pos. ☐ Neg.			

Note





ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



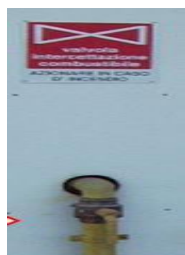
VALVOLA INTERCETTAZIONE GAS - CENTRALE TERMICA – Scheda 6

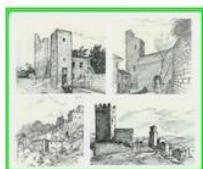
Istruzione di controllo da parte del verificatore interno (Addetto Antincendio):

1. Controllo che l'interruttore di intercettazione della corrente elettrica della centrale termica sia ben segnalato e funzionante.
2. Controllo che le valvole di intercettazioni del combustibile siano ben segnalate e funzionanti.
3. Controllo che i mezzi di estinzione siano presenti e in perfetta efficienza
4. Se è possibile l'accesso nel locale centrale termica, deve essere curata la pulizia ed evitato ogni accumulo di materiali
5. La porta della centrale termica deve essere tenuta chiusa a chiave
6. Assicurarsi che la cartellonistica e la segnaletica siano correttamente al loro posto.

N.	Esito	Data	Firma Responsabile operazione	Note
1	☐ Pos. ☐ Neg.			
2	☐ Pos. ☐ Neg.			
3	☐ Pos. ☐ Neg.			
4	☐ Pos. ☐ Neg.			
5	☐ Pos. ☐ Neg.			
6	☐ Pos. ☐ Neg.			
7	☐ Pos. ☐ Neg.			

Note





ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



N° Estintori da esaminare

[illegible]

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"**

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



Registro controllo periodico delle cassette di pronto soccorso

Decreto M. 388/2003

D.Lgs 81/08 e successive modifiche e integrazioni

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Responsabile del registro

LA DIRIGENTE SCOLASTICA	Elisabetta Corsetti
ADDETTI SQUADRA PRIMO SOCCORSO	PLESSO
Misuri Veronica	Infanzia Montemignaio
Pagano Giuseppina	Infanzia Don Bosco
Gugliandolo Anna	Infanzia L. Ghelli
Lotti Jedi	Primaria Montemignaio
Grofi Ivana	Primaria Don Bosco
Giabbani Clara, Gioli Lara	Primaria P. Uccello e palestra
Polverini Anna, Basagni Mirella	Secondaria Castel San Niccolò
Bergamaschi Gabriella, Ricci Susanna, Conti Simone, Alterini Iara	Secondaria Sanarelli
Conti Simone	Palestre scuola secondaria



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI SETTEMBRE

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										

Controlli da eseguire

- Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)?
- Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero)

Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera **S** in caso di esito positivo, con **N** in caso di esito negativo.

DATA __ / __ / ____

Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI OTTOBRE

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI NOVEMBRE

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI DICEMBRE

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI GENNAIO

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI FEBBRAIO

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI MARZO

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI APRILE

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA ____ / ____ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

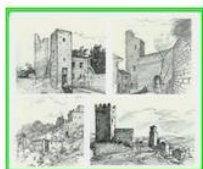
<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI GIUGNO

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"**

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it**CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI LUGLIO**

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



CONTROLLO PERIODICO CASSETTA DI PS - MESE DI AGOSTO

PRESIDI MINIMI DI PRONTO SOCCORSO (PUO' ESSERE INTERGRATO CON ALTRI PRODOTTI AD ESCLUSIONE)											
N°		CASSETTA N° 1		CASSETTA N° 2		CASSETTA N° 3		CASSETTA N° 4		CASSETTA N° 5	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
5	Paia di guanti sterili monouso										
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro										
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml										
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole										
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole										
2	Teli sterili monouso										
2	Pinzette da medicazione sterili										
1	Confezione di rete elastica di misura										
1	Confezione di cotone idrofilo										
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti										
2	Confezioni di ghiaccio pronto uso										
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti										
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5										
1	Paio di forbici										
3	Lacci emostatici										
1	Visiera paraschizzi										
1	Termometro										
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa										
1	Elenco dei presidi contenuti										
1	Istruzioni sull'uso dei presidi e dei dispositivi di protezione individuali contenuti										
	La cassetta è segnalata con idoneo cartello?										
Controlli da eseguire – Il materiale è in buono stato di conservazione e integro, i presidi sanitari sono validi (non scaduti) e nel numero prescritto (non è necessaria la sostituzione, aggiunta o reintegrazione del materiale sanitario)? – Il materiale è insufficiente o scaduto? (indicare il numero) Contrassegnare la casella di controllo 1, con la lettera S in caso di esito positivo, con N in caso di esito negativo. Nella casella 2 indicare il numero dei presidi da acquistare o sostituire.											
DATA __ / __ / ____ Firma dell'operatore che ha eseguito il controllo _____											



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Prato Vecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



REGISTRO DEI CONTROLLI DEFIBRILLATORI AUTOMATICI ESTERNI DAE



A.S. 2026/2027

REGISTRO CONTROLLI PERIODICI STATO DI BUON FUNZIONAMENTO DEI DEFIBRILLATORI (DAE) (Ai sensi del DM 16 marzo 2023)

PREMESSA

Il D.M. 16 Marzo 2023,

Vista la legge n.120 del 3 aprile 2001 e successive modificazioni;

Visto l'accordo del 27 febbraio 2003 tra il Ministero della Salute le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante: «Linee-guida per il rilascio dell'autorizzazione all'utilizzo extra-ospedaliero dei defibrillatori semiautomatici»;

Visto il decreto del Ministro della salute 18 marzo 2011, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 6 giugno 2011, n. 129, recante «Determinazione dei criteri e delle modalità di diffusione dei defibrillatori automatici esterni di cui all'art. 2, comma 46, della legge n. 191/2009»;

Vista la legge 4 agosto 2021, n. 116, recante «Disposizioni in materia di utilizzo dei defibrillatori semiautomatici e automatici», e, in particolare, l'art. 1, comma 3, che demanda ad un decreto del Ministro della salute l'individuazione dei criteri e delle modalità per l'installazione dei defibrillatori semiautomatici e automatici esterni, stabilendo altresì che gli stessi siano opportunamente indicati con apposita segnaletica, favorendo ove possibile la loro collocazione in luoghi accessibili ventiquattro ore su ventiquattro anche al pubblico;



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



ha decretato fra le altre cose anche l'obbligo di verifica (almeno settimanale) dello stato di buon funzionamento dei defibrillatori installati.

Il presente documento contiene le registrazioni periodiche relative al defibrillatore presente nel plesso scolastico allo scopo di garantire la sicurezza del personale scolastico e degli alunni.

I CONTROLLI

Le verifiche che verranno eseguite riguardano:

- Stato attivo del DAE
- Stato delle batterie
- Stato delle piastre

I controlli settimanali sono a carico della scuola e vengono svolti dal personale incaricato dal Dirigente Scolastico.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA	Elisabetta Corsetti
INCARICATI DAE	PLESSO
Misuri Veronica	Infanzia Montemignaio
Bertozzi Antonella	Infanzia Don Bosco
Gugliandolo Anna	Infanzia L. Ghelli
Lotti Jedi	Primaria Montemignaio
Loppi Amedeo	Primaria Don Bosco
Giabbani Clara	Primaria P. Uccello e palestra
Conti Simone	Secondaria Castel San Niccolò e palestra
Conti Simone	Secondaria Sanarelli e palestra

DETTAGLIO DEI CONTROLLI SETTIMANALI

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori;
- Verifica a vista delle spie di segnalazione di assenza di anomalie e stato delle batterie;
- Verifica a vista di data scadenza piastre;

Tutte le non conformità riscontrate dovranno essere annotate sul presente registro e trasmesse immediatamente al DS tramite il modulo apposito (ALLEGATO 4).



Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

<http://www.icaltocasentino.edu.it>



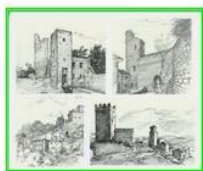
ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

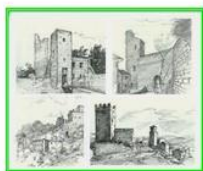
[illegible]



Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

[illegible]



Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

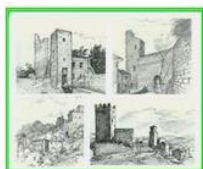
[illegible]



Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

[illegible]



Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

[illegible]



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Prato Vecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



ALLEGATI - MODULISTICA

Gli allegati sono pubblicati nel sito dell'Istituto all'indirizzo:

<https://icaltocasentino.edu.it/la-scuola/le-carte/38-sicurezza>