

**'PROCEDURE DI EVACUAZIONE DAI PLESSI  
IN CASO DI EMERGENZA**  
**Per**  
**OPERATORE DIVERSAMENTE ABILE CON  
PROBLEMI MOTORI'**

**PREMESSA**

**ART. 20. - OBBLIGHI DEI LAVORATORI**

**OGNI LAVORATORE**

**DEVE PRENDERSI CURA DELLA PROPRIA SALUTE E  
SICUREZZA E DI QUELLA DELLE ALTRE PERSONE PRESENTI  
SUL LUOGO DI LAVORO.**

**I L. DEVONO IN PARTICOLARE:**

- A. **CONTRIBUIRE**, INSIEME AL D.L., AI DIRIGENTI E AI PREPOSTI, ALL'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI PREVISTI A TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO;
- B. **OSSERVARE LE DISPOSIZIONI E LE ISTRUZIONI** IMPARTITE DAL D.L., DAI DIRIGENTI E DAI PREPOSTI, AI FINI DELLA PROTEZIONE COLLETTIVA ED INDIVIDUALE;
- C. **UTILIZZARE CORRETTAMENTE** LE ATTREZZATURE DI LAVORO, LE SOSTANZE E I PREPARATI PERICOLOSI, I MEZZI DI TRASPORTO, NONCHE' I DISPOSITIVI DI SICUREZZA;
- D. **UTILIZZARE IN MODO APPROPRIATO I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE** MESSI A LORO DISPOSIZIONE;
- E. **SEGNALARE IMMEDIATAMENTE** AL D.L., AL DIRIGENTE O AL PREPOSTO LE DEFICIENZE DEI MEZZI E DEI DISPOSITIVI NONCHE' QUALSIASI EVENTUALE CONDIZIONE DI PERICOLO DI CUI VENGANO A CONOSCENZA;
- F. **NON RIMUOVERE O MODIFICARE** SENZA AUTORIZZAZIONE I DISPOSITIVI DI SICUREZZA O DI SEGNALAZIONE O DI CONTROLLO;
- G. **NON COMPIERE DI PROPRIA INIZIATIVA** OPERAZIONI O MANOVRE CHE NON SONO DI LORO COMPETENZA;
- H. **PARTECIPARE AI PROGRAMMI DI FORMAZIONE E DI ADDESTRAMENTO** ORGANIZZATI DAL DATORE DI LAVORO;
- I. **SOTTOPORSI AI CONTROLLI SANITARI** PREVISTI O DISPOSTI DAL MEDICO COMPETENTE.

**I LAVORATORI DI AZIENDE CHE SVOLGONO ATTIVITA' IN REGIME  
DI  
APPALTO O SUBAPPALTO**

**DEVONO ESPORRE APPOSITA TESSERA DI RICONOSCIMENTO**

(CON FOTOGRAFIA E GENERALITA' DEL LAVORATORE E  
L'INDICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO).

**TALE OBBLIGO GRAVA ANCHE AI LAVORATORI AUTONOMI.**

## **L' 'OPERATORE'**

---

### **SVOLGE QUESTO ORARIO DI LAVORO:**

<u>LUNEDI'</u>	<u>ORE</u>	.
<u>MARTEDI'</u>	<u>ORE</u>	.
<u>MERCOLEDI'</u>	<u>ORE</u>	.
<u>GIOVEDI'</u>	<u>ORE</u>	.
<u>VENERDI'</u>	<u>ORE</u>	.
<u>SABATO</u>	<u>ORE</u>	.

---

### **I LAVORATORI INCARICATI A SUPPORTARE L'OPERATORE SONO:**

0.1. \_\_\_\_\_  
0.2. \_\_\_\_\_  
0.3. \_\_\_\_\_  
0.4. \_\_\_\_\_  
0.5. \_\_\_\_\_  
0.6. \_\_\_\_\_  
0.7. \_\_\_\_\_  
0.8. \_\_\_\_\_  
0.9. \_\_\_\_\_  
0.0. \_\_\_\_\_

---

### **CON IL SEGUENTE ORARIO.**

<u>LENEDI'</u>	( _____ )
<u>MARTEDI'</u>	( _____ )
<u>MERCOLEDI'</u>	( _____ )
<u>GIOVEDI'</u>	( _____ )
<u>VENERDI'</u>	( _____ )
<u>SABATO'</u>	( _____ )

---

## **ORARIO 'SUPPORTO'**

**A**

### **DURANTE ATTIVITA' LAVORATIVA**

<b>ORA</b>	<b>LUNEDI'</b>	<b>MARTEDI'</b>	<b>MERCOLEDI'</b>	<b>GIOVEDI'</b>	<b>VENERDI'</b>	<b>SABATO</b>
<b>1</b>						
<b>2</b>						
<b>3</b>						
<b>4</b>						
<b>5</b>						
<b>6</b>						

**\*.PER OGNI FASE LAVORATIVA VIENE INDICATO  
L'OPERATORE DI SUPPORTO**

**N.B. IN CASO DI ASSENZA PER MALATTIA DI UN OPERATORE  
IL 'SUPPORTO' VERRA' EFFETTUATO DA UN 'SOSTITUTO'  
INDIVIDUATO DAL D.S..**

### **PROCEDURA IN CASO DI EMERGENZA**

#### **(EVACUAZIONE DAL PLESSO) :**

**..L' 'OPERATORE DI SUPPORTO' FA USCIRE IL LAVORATORE  
CON QUESTE MODALITA':**

**A....**

**OGNI 'OPERATORE (INCARICATO)' INDIVIDUATO  
PER IL SUPPORTO VIENE NOMINATO DAL DIRIGENTE  
SCOLASTICO (VED. MODULO ALLEGATO)**

**"NOMINA"**  
**'LAVORATORE INCARICATO**  
**PER ASSISTERE L'OPERATORE**  
**DIVERSAMENTE ABILE: \_\_\_\_\_'**

LA SOTTOSCRITTA, \_\_\_\_\_, IN  
QUALITA' DI DIRIGENTE SCOLASTICO PRESSO \_\_\_\_\_,  
IN BASE AL D.Lgs.81/08,

**NOMINA**  
**PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

IL LAVORATORE:

NATO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

'PER SUPPORTARE DURANTE UN'EVACUAZIONE IN  
CASO DI EMERGENZA  
L'OPERATORE DIVERSAMENTE ABILE

PLESSO \_\_\_\_\_  
ORARIO:

- 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_  
6 \_\_\_\_\_

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

FIRMA DELL' 'OPERATORE' PER PRESA VISIONE