



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Statale "G.Parini"

Via Roma - 21055 Gorla Minore (VA)

Tel. e fax : 0331 601650

e-mail uffici: [comprensivogorla@libero.it](mailto:comprensivogorla@libero.it)

Prot. n. 3122 A5/1

Gorla Minore, lì 29/09/2017

**Egr. Ins. Laura Lanzillotti**

**OGGETTO: Designazione quale addetto al Servizio di prevenzione e protezione (art. 31 D.Lgs. 81/08 T. U.).**

La sottoscritta Dott.ssa Luisella Cermisoni nella sua qualità di legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo "G. Parini" tenuto conto delle Sue attitudini e capacità, dopo avere consultato il rappresentante per la sicurezza, ha ritenuto di

**AFFIDARLE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017.18**

**LA DESIGNAZIONE QUALE ADDETTO AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE.**

**PER IL PLESSO " PARINI "**

Per lo svolgimento di tale Suo compito Le saranno messi a disposizione mezzi e tempi adeguati e non subirà alcun tipo di pregiudizio.

Con l'occasione Le rammentiamo che in tale Sua qualità Lei dovrà provvedere a collaborare con il Dirigente Scolastico ed il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione:

- a) all'individuazione dei fattori di rischio, alla valutazione dei rischi e all'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione scolastica;
- b) ad elaborare, per quanto di competenza, le misure preventive e protettive e i sistemi di controllo tali misure, ad individuare e far adottare ai dipendenti scolastici e studenti gli opportuni dispositivi di protezione individuale;
- c) ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività scolastiche;
- d) a proporre interventi d'informazione e formazione del personale scolastico e degli studenti;
- e) a partecipare (per tramite del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione) alle consultazioni in materia di tutela della salute e di sicurezza di cui all'art. 35 del D.Lgs. 81/08 Testo Unico.

Per l'espletamento di tale Sua attività Le saranno fornite informazioni necessarie.

La presente designazione è effettuata in adempimento delle prescrizioni di cui: art 31 comma 1, comma 2 e art. 33 del D.Lgs. 81/08 Testo Unico.

Voglia restituire copia della presente quale accettazione da parte Sua della nomina a Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_  
( Dott.ssa Luisella Cermisoni )

FIRMA DEL DESTINATARIO PER ACCETTAZIONE: \_\_\_\_\_

DATA : \_\_\_\_\_