



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

LICEO SCIENTIFICO “GIOVANNI MARINELLI” di Udine

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SEDE STACCATA DI VIA ASPROMONTE

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

ARGOMENTI	FREQUENZA DEI CONTROLLI
I. Impianto di allarme	Semestrale DITTA
II. Impianto di rilevazione e/o segnalazione automatica di incendi	Semestrale DITTA
III. Impianto antincendio fisso	Semestrale DITTA
IV. Manichette – Lance - Vasca	Semestrale DITTA
V. Segnaletica di sicurezza	Mensile ISTITUTO
VI. Estintori portatili	Mensile ISTITUTO
VII. Impianto di illuminazione di sicurezza	Semestrale DITTA
VIII. Porte resistenti al fuoco	Semestrale DITTA
IX. Vie d'esodo e uscite di sicurezza	Giornaliero con Annotazione Mensile ISTITUTO
1. Informazione e formazione del personale sulle misure antincendio e gestione dell'emergenza	Semestrale ISTITUTO
X. Simulazioni d'evacuazione in caso di emergenza	Quadrimestrale ISTITUTO
XI. Funzionamento interruttori differenziali	Semestrale DITTA
XII. Funzionamento impianti aspirazione o di condizionamento	Annuale DITTA
XIII. Cassetta di primo soccorso	Mensile ISTITUTO
XIV. Controllo efficienza Uscite di Sicurezza	Semestrale DITTA
XV.	



Il Responsabile del S.P.P.

Luigi Cusato

TIPO DI INTERVENTO

- a. Verifica funzionale
- b. Controllo visivo
- c. Formazione ed informazione del personale
- d. Esercitazione
- e. Altro (specificare)

LICEO SCIENTIFICO "GIOVANNI MARINELLI"
SEDE di Via Aspromonte, – 33100 UDINE

Anno Scolastico _____

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEMA - I. Impianto di allarme

{controllo semestrale Ditta Esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA – II. Impianto di rilevazione e/o segnalazione automatica di incendi

{controllo semestrale ditta esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e,)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEMA – III. Impianto antincendio fisso

{controllo semestrale ditta esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEMA – IV. Manichette, lance, vasca

{controllo semestrale ditta esterna

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEMA – VI. Estintori portatili

{controllo mensile}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA – VII. Impianto di illuminazione di sicurezza

{controllo semestrale Ditta Esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e,)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEMA – VIII. Porte resistenti al fuoco

{controllo semestrale ditta esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA - IX. Vie d'esodo e uscite di sicurezza {controllo giornaliero, registrare il controllo almeno una volta al mese}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e,)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA – XI. Funzionamento interruttori differenziali

{controllo semestrale Ditta Esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e,)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEMA – XII. Funzionamento impianto aspirazione o di condizionamento

{controllo annuale ditta esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA XIII. Contenuto della cassetta di Pronto Soccorso

{controllo mensile}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA XIV. Controllo efficienza Uscite di Sicurezza

{controllo semestrale ditta esterna}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA

{controllo

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA

{controllo

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e,)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA

{controllo}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e,)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

REGISTRO DELLE VERIFICHE E DEI CONTROLLI PERIODICI

SCHEDA

{controllo}

N.	Data	Nominativo del personale	Tipo di intervento (a, b, c, d, e,)	Esito dell'intervento (positivo, negativo)	Ripristino delle regolari condizioni d'efficienza (SI / NO)	Note	Firma

Tipo di intervento: a. Verifica funzionale — b. Controllo visivo – c. Formazione ed informazione del personale – d. Esercitazione – e. Altro (specificare)

