



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO "RIVA 1"

38066 Riva del Garda - Viale D. Chiesa, 12 - Tel. 0464/553088 - C.F. 93013000224

www.riva1.it – e-mail: segr.riva1@scuole.provincia.tn.it

MOD. DPI Collaboratori

Oggetto: Attività lavorativa ed utilizzo di dispositivi di protezione individuali

In relazione ai compiti a Lei affidati, riteniamo di consegnare quale unico dispositivo di protezione individuale necessario per svolgere i suddetti compiti:

- dei guanti di protezione delle mani contro il rischio chimico, da utilizzarsi quando si è esposti ai rischi di natura chimica dovuti all'uso delle sostanze / miscele chimiche utilizzate per attività di pulizia;
- degli occhiali di protezione contro eventuali schizzi / gocce, da utilizzarsi quando si è esposti ai rischi di natura chimica dovuti all'uso delle sostanze / miscele chimiche utilizzate per attività di pulizia.

È pertanto vietato che Lei effettui qualsiasi altra attività che richieda l'impiego di altri dispositivi di protezione individuali oltre a quelli sopra indicati. Ad esempio, è fatto divieto di:

- effettuare la movimentazione manuale di carichi con possibile caduta di gravi sui piedi che richiederebbe l'uso di scarpe antinfortunistiche di protezione dei piedi dotate di puntale di protezione;
- camminare su pavimenti bagnati con possibile rischio di scivolamento che richiederebbe l'uso di scarpe antinfortunistiche di protezione dei piedi dotate di suola antiscivolo;
- effettuare la manipolazione di oggetti causa di rischi meccanici per le mani (abrasioni, tagli, strappi, perforazioni) che richiederebbe l'impiego di guanti di protezione delle mani contro i rischi meccanici;
- l'effettuazione di attività di regolamentazione del traffico sui piazzali degli edifici scolastici che richiederebbe l'impiego di indumenti ad alta visibilità.

Sarà Suo obbligo mettere in atto quanto sopra indicato e nel caso avesse quesiti o perplessità in merito a varie situazioni che si possono di volta in volta presentare, chiedere chiarimenti allo scrivente Datore di lavoro o al Segretario.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Paola Bortolotti

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).