



SEDE FERMI
via S. Pelaio, 37
0422 304272

www.giorgifermi.edu.it
TVIS02300L@istruzione.it
TVIS02300L@pec.istruzione.it

SEDE GIORGI
via Terraglio, 53
0422 402522

MODULO - M. 12 : MODULO SEGNALAZIONE

GUASTI

SITUAZIONI DI PERICOLO

Prot. n° _____

Al Dirigente Scolastico

al D.S.G.A.

al R.S.P.P.

al R.L.S.

agli A.S.P.P.

Il / la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto
in qualità di Docente / Ata _____

SEGNALA

che nel locale _____ adibito a classe / laboratorio / ufficio / altro (specificare)
_____ in data _____ è avvenuta / è stata riscontrata la seguente
situazione di pericolo / danno / rottura:

Il/la pericolo/danno/rottura è stato/a provocato/a:

- dalla normale usura
- con dolo provocato da _____ (cognome e nome della persona)
- con dolo da ignoti

Treviso, _____

Il Segnalante

_____ nome e cognome, stampatello

_____ firma



SEDE FERMI
via S. Pelaio, 37
0422 304272

www.giorgifermi.edu.it
TVIS02300L@istruzione.it
TVIS02300L@pec.istruzione.it

SEDE GIORGI
via Terraglio, 53
0422 402522

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Segnalazione presa in carico il _____ da:

D.S. D.S.G.A. R.S.P.P. R.L.S. A.S.P.P.

ALTRO specificare: _____

Anomalie riscontrate:

Interventi richiesti:

Segnalazione risolta:

Totalmente Parzialmente Rinviaa

In lavorazione, iter burocratico Ente: _____

Treviso, _____

Firma
