

ISTITUTO COMPRESI- VO DI PELAGO (FI)	<b>Registro dei Mancati Infortuni</b>	<b>REG_MI</b>
		Pagina 1 di 6

<b>Sede direzionale / ammi- nistrativa</b>	<b>ISTITUTO COMPRESIVO DI PELAGO</b> Via G. Boccaccio, 13 - (San Francesco) 50060 Pelago (FI)	
	Tel.	+390558368007
	Fax.	+390558325407
	E-mail	<a href="mailto:fiic83100c@istruzione.it">fiic83100c@istruzione.it</a>
	Sito web	<a href="https://www.scuolepelago.edu.it">https://www.scuolepelago.edu.it</a>
	C.F.	80037350487

<b>RIFERIMENTI DELL'UNITA' PRODUTTIVA OGGETTO DELLA VALUTAZIONE</b>
---

<b>SCUOLA PRIMARIA "GABRIELLA DE MAJO"</b>	
P.zza Vittorio Emanuele II, 2 – 50060 Pelago (FI)	Tel. +390558326679

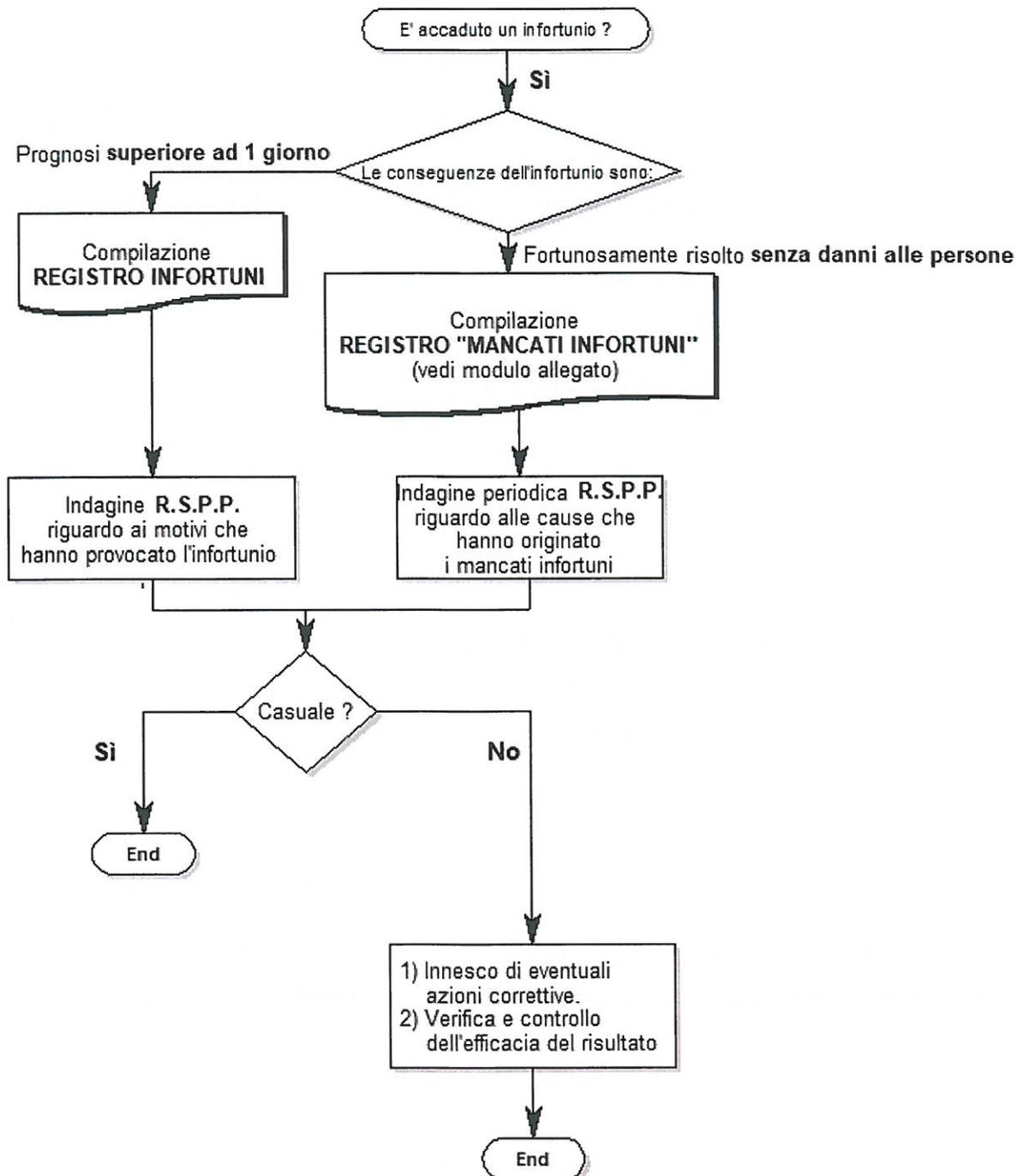
**Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Se non numerata la presente è da considerare come copia non controllata, valida solo a titolo informativo e non soggetta ad aggiornamenti e revisioni.

**Copia controllata N° \_\_\_\_\_**

**Consegnata a: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_**

**Flow-chart Procedura Infortuni**



Il referente della sicurezza riceve, dalla persona che ha subito un infortunio fortunosamente risolto senza conseguenze, le informazioni sotto riportate e provvede alla loro sistematica registrazione nella tabella sotto riportata.

Il documento verrà periodicamente analizzato dal R.S.P.P. ed è oggetto del riesame periodico da parte del Datore di Lavoro.

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PELAGO (FI)	<b>Registro dei Mancati Infortuni</b>	<b>REG_MI</b>
		Pagina 3 di 6

N°	Data	Luogo	Persona coinvolta	Motivi	Nota
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

N°	Data	Luogo	Persona coinvolta	Motivi	Nota
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

N°	Data	Luogo	Persona coinvolta	Motivi	Nota
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

