

N°prot. _____

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"	TROVA RISCHI	N° _____
--	---------------------	-----------------

DESCRIZIONE (a cura del lavoratore)	
Istituto:	
Sede:	
Luogo:	
☐ Aula:	
☐ Altro:	
DESCRIZIONE ANOMALIA:	
ANALISI DEL RISCHIO	
QUIS (CHI potrebbe essere coinvolto)	Disegno/schema/foto del possibile rischio
QUID (CHE COSA può accadere)	
QUANDO (QUANDO potrebbe accadere)	
UBI (DOVE potrebbe accadere)	
CUR (PERCHE' potrebbe accadere)	
QUANTUM (QUANTO – gravità dell'accadimento)	
QUOMODO (In che modo- probabilità dell'accadimento)	
QUIBUS AUXILIIS – (concause)	
Suggerimenti:	
Data	
Firma del Lavoratore	

GESTIONE (a cura della Direzione/RSPP)
AZIONE CORRETTIVA?
☐ SI
☐ NO
OSSERVAZIONI:

SCHEDA 1 _"TROVA RISCHI" _ a.s. 2019/2020

AZIONE CORRETTIVA (a cura della Direzione/RSPP)
Responsabile:
Azione correttiva:
Tempi:
Verifica attuazione:
VERIFICA EFFICACIA (a cura del lavoratore e della Direzione/RSPP)
POSITIVA:
Firma lavoratore:
Firma DATORE di LAVORO:
Firma RLS:
NEGATIVA:
Nuova Azione correttiva N:
Firma DATORE di LAVORO:
Firma RLS: