




Registro dei Controlli Periodici

REG_CP

Pagina 1 di 13

Sede direzionale / amministrativa 	ISTITUTO COMPRENSIVO "FIGLINE VALDARNO"		
	Via Garibaldi, 24 - 50063 Figline Valdarno (FI)		
	Tel.	+39055 953180	
	Fax.	+39055 9154687	
	E-mail	fic862004@istruzione.it	
	Sito web	https://www.comprensivofigline.edu.it/	
C.F.	94219990481		

RIFERIMENTI DELL'UNITA' PRODUTTIVA OGGETTO DELLA VALUTAZIONE

SCUOLA INFANZIA "A. CAVICCHI"

Via Martiri Cavicchi, - 50063 Figline Valdarno

Tel.

+39055 958264

REGISTRO DEI CONTROLLI PERIODICI

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.

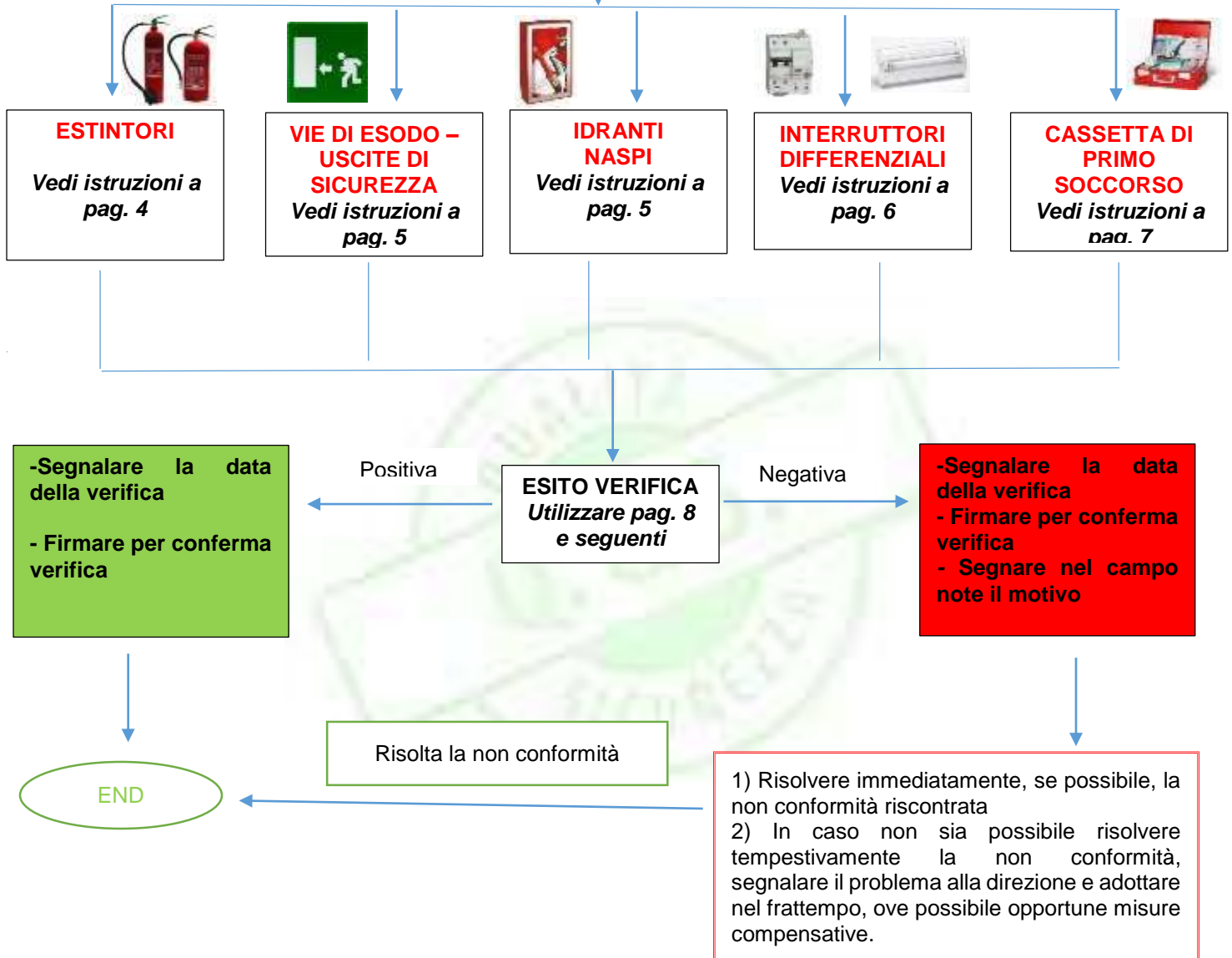
Copia controllata N° ____

Consegnata a: _____ Data: _____

Firma: _____

Q. & S. - Qualità & Sicurezza S.r.l. C.C.I.A.A. 469487 - Cap. Soc. € 10.400,00 Via Garibaldi 7/r - 50123 Firenze	Sede operativa: Via G. Valentini 7 – 59100 Prato (PO)			
	Tel	0574 965334	Fax	0574 965334
	Cell	3486024654	e-mail	info@qes.toscana.it

**VERIFICA
MENSILE -
TRIMESTRALE**



ISTITUTO COMPRESIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 3 di 13

PERIODICITA' DEI CONTROLLI



A CURA DEGLI ADDETTI ALLA SQUADRA DI EMERGENZA

Tipo di Controllo	Modalità del controllo	Periodicità
Controllo degli Estintori	<ul style="list-style-type: none"> Verificarne la presenza, l'accessibilità e l'integrità 	Mensile/ Trimestrale
Controllo degli Idranti/Naspi	<ul style="list-style-type: none"> Verificarne la presenza, l'accessibilità e l'integrità 	Mensile
Controllo delle vie di esodo e delle uscite di sicurezza	<ul style="list-style-type: none"> Verificare l'assenza di ostacoli e/o deposito di materiali vari che ostacolano il deflusso delle persone in caso di emergenza 	Mensile/ Trimestrale
Controllo degli Interruttori Differenziali	<ul style="list-style-type: none"> Effettuare il test di verifica funzionalità 	Mensile
Controllo porte resistenti al fuoco e porte di emergenza.	<ul style="list-style-type: none"> Verificarne l'integrità e funzionalità delle porte e dei maniglioni antipanico. 	Mensile
Locali a rischio specifico: archivi, depositi, laboratori	<ul style="list-style-type: none"> Ispezioni visive per verificare l'assenza di anomalie rispetto alle normali condizioni di esercizio 	Mensile
Cassetta di Primo Soccorso	<ul style="list-style-type: none"> Controllare il contenuto della cassetta di primo soccorso 	Mensile

ISTITUTO COMPRESIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 4 di 13

CONTROLLO DEGLI ESTINTORI

Verifica mensile.

Verificare che:

- L'estintore sia posizionato dove previsto e sia segnalato con apposito cartello riportante "Estintore N. _";
- L'estintore sia chiaramente visibile, immediatamente utilizzabile, con accesso libero da ostruzioni anche temporanee;
- I contrassegni distintivi siano in vista e chiaramente leggibili;
- La lancetta del manometro (per gli estintori a polvere) si trovi all'interno della zona verde;
- L'estintore non presenti tracce di corrosione, perdite, sconnessione od incrinature della tubazione flessibile;
- L'estintore non presenti danni alle strutture od alla maniglia di azionamento;
- Sia presente il cartellino di manutenzione della ditta incaricata correttamente compilato;

Verifica trimestrale (farla coincidere con il 3° mese dall'ultimo controllo della ditta che effettua il controllo semestrale degli estintori):

Provvedere a:

- Capovolgere una o più volte gli estintori a polvere per evitare la formazione di grumi di polvere all'interno del serbatoio.

Cartellino di Manutenzione

Su di esso deve essere obbligatoriamente riportato:

- Numero di matricola od altri estremi di identificazione dell'estintore;
- Ragione sociale ed indirizzo completo ed altri estremi di identificazione del manutentore;
- Massa lorda dell'estintore;
- Carica effettiva;
- Tipo di operazione effettuata;
- Data dell'intervento;
- Firma o punzone del manutentore.

ISTITUTO COMPRESIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 5 di 13

CONTROLLO DELLE VIE DI ESODO E DELLE USCITE DI SICUREZZA

Verifica mensile.

Verificare che:

- Tutti i percorsi necessari a raggiungere le uscite di sicurezza siano liberi da materiali e/o altri impedimenti;
- Tutti i percorsi al di là delle uscite di sicurezza siano liberi da materiali e/o altri impedimenti;

Verifica trimestrale

Verificare che:

- Le uscite di sicurezza siano segnalate da idonei cartelli indicatori;
- L'anta si apra completamente senza alcun impedimento e permetta una facile apertura senza fatica;
- Il telaio e le cerniere siano in buono stato e saldamente unite tra di loro.

CONTROLLO DEGLI IDRANTI / NASPI

Verifica mensile

Verificare che:

- Gli idranti non siano danneggiati o corrosi;
- Siano immediatamente utilizzabili;
- L'accesso sia libero da ostacoli (anche temporanei);
- La localizzazione sia chiaramente indicata;
- La cassetta di contenimento sia integra, saldamente ancorata al muro e priva di punti di ruggine;
- Le protezioni (pannelli in policarbonato a frattura prestabilita) siano presenti ed intatte;
- La manichetta sia correttamente arrotolata;
- Il cartellino di controllo periodico da parte della ditta incaricata sia in sede e debitamente compilato.

ISTITUTO COMPRENSIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 6 di 13

CONTROLLO DEGLI INTERRUTTORI DIFFERENZIALI

Verifica mensile.

Iniziando dai quadri elettrici di zona, a valle del Quadro Elettrico Generale, provvedere a:

- Premere il tasto, di vari colori, con T in rilievo;
- Se, premendo il tasto, l'alimentazione elettrica dell'area a valle del differenziale cessa, il differenziale funziona perfettamente e, in questo caso, riarmare la levetta del differenziale per rimetterlo in funzione;
- Se, premendo il tasto, l'alimentazione elettrica dell'area a valle del differenziale non cessa, il differenziale non funziona e deve essere sostituito.

CONTROLLO PORTE RESISTENTI AL FUOCO E PORTE DI EMERGENZA

Verifica mensile.

Verificare che:

- Le porte e gli infissi abbiano il sistema di apertura della porta funzionante;
- Non siano danneggiate e che le guarnizioni siano integre;
- Chiudano regolarmente (la porta non deve essere piegata, non devono essere presenti fori o fessure, ...);
- Ruotino liberamente e, in presenza del dispositivo di auto chiusura questo operi effettivamente;
- Se munite di dispositivo di chiusura automatico (elettromagnete), abbiano dispositivi efficienti.

ISTITUTO COMPRENSIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 7 di 13

CONTROLLO CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO

Verifica mensile.

Verificare la conformità del contenuto della cassetta di primo soccorso con quanto riportato nell'allegato al D.M. 388/03 e verificare la scadenza dei prodotti.

In caso di assenza di prodotti, di prodotti scaduti provvedere alla loro sostituzione/reintegro.

CONTENUTO MINIMO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO Ai sensi del D.M. 15 Luglio 2003, n. 388

- N. 5 paia di guanti sterili monouso
- N.1 visiera paraschizzi
- N.1 flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro
- N.3 flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml
- N.10 compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole
- N.2 compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole
- N. 2 teli sterili monouso
- N. 2 pinzette da medicazione sterili monouso
- N. 1 confezione di rete elastica di misura media
- N. 1 confezione di cotone idrofilo
- N. 2 confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso
- N. 2 rotoli di cerotto alto cm. 2,5
- N.1 forbici
- N. 3 lacci emostatici
- N. 2 confezioni di ghiaccio pronto uso
- N. 2 sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari
- N. 1 termometro
- N. 1 apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa

CONTROLLO		SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	N° NOTE
ESTINTORI 	Data													
	Firma													
VIE DI ESODO /USCITE DI EMERGENZA 	Data													
	Firma													
IDRANTI E NASPI 	Data													
	Firma													

CONTROLLO		SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	N° NOTE
INTERRUTTORE DIFFERENZIALE – LAMPADE DI EMERGENZA 	Data													
	Firma													
PORTE RESISTENTI AL FUOCO E DI EMERGENZA 	Data													
	Firma													
CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO 	Data													
	Firma													

CONTROLLO		SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	N° NOTE
LOCALI A RISCHIO SPECIFICO	Data													
	Firma													



ISTITUTO COMPRENSIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 11 di 13

Nota n°: _____

Nota n°: _____

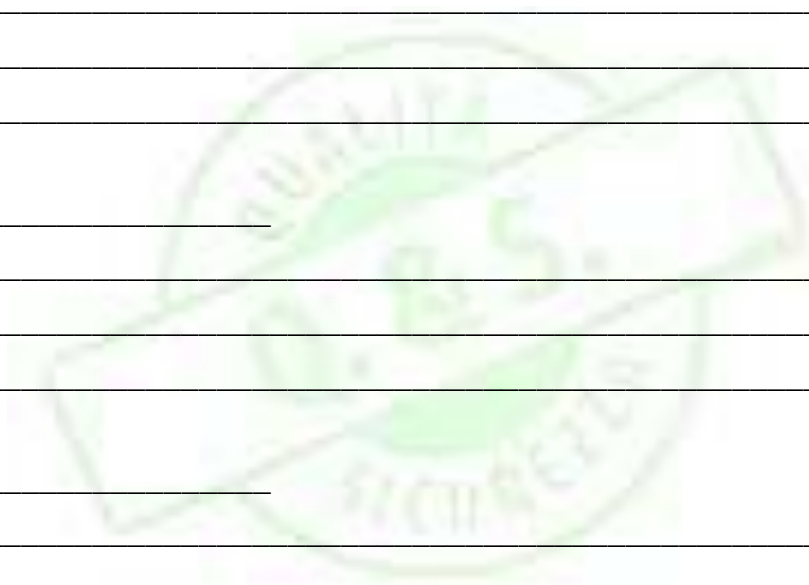
Nota n°: _____

Nota n°: _____

Nota n°: _____

Nota n°: _____

Nota n°: _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 12 di 13

Nota n°: _____

Nota n°: _____

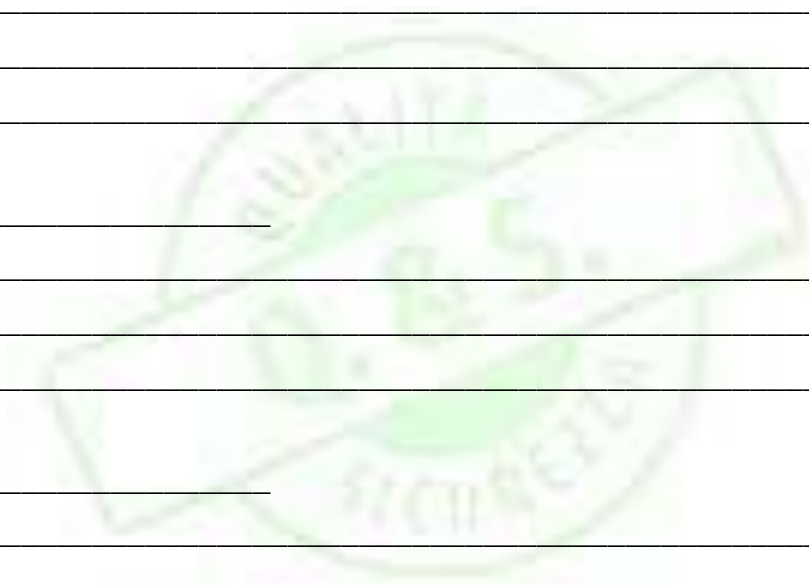
Nota n°: _____

Nota n°: _____

Nota n°: _____

Nota n°: _____

Nota n°: _____



ISTITUTO COMPRESIVO "FIGLINE VALDARNO" (FI)	Registro dei Controlli Periodici	REG_CP
		Pagina 13 di 13



A CURA DEGLI ADDETTI AL SERVIZIO MANUTENZIONE ESTERNA

Tipo di Controllo	Modalità del controllo	Periodicità
Controllo degli Estintori	Verificarne la presenza, l'accessibilità e l'integrità	Semestrale
Controllo Idranti/naspi	Verificarne la presenza, l'accessibilità e l'integrità	Semestrale
Controllo delle lampade d'emergenza	Verificarne l'integrità e la funzionalità	Semestrale
Controllo porte resistenti al fuoco e porte di emergenza	Verificarne l'integrità e funzionalità delle porte e dei maniglioni antipánico.	Semestrale
Controllo impianto elettrico	Verifica funzionalità interruttori differenziali con tasto di prova, verifica di funzionamento dello sgancio di emergenza ENEL e/o di altre eventuali fonti di energia, esame a vista d'insieme (integrità isolamenti, connessioni, nodo di terra, ecc.), serraggio dei morsetti nei quadri e alle prese con portata maggiore di 16A	Semestrale
	Verifica prova di continuità del conduttore di protezione	Annuale
	Verifica misura della resistenza di terra e verifica del coordinamento terra-differenziali	Biennale

Nota: Archiviare il rapporto di lavoro/tecnico rilasciato dal professionista esterno che effettua i controlli