



ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "CAMILLO FINOCCHIARO APRILE"
Liceo delle Scienze Umane - Liceo delle Scienze Umane con opzione economico sociale
VIA CILEA, 56 - 90144 PALERMO – TEL. 091.343509 C.M. PAPM010003 C.F. 80016800825
www.istitutofinocchiaroaprile.edu.it – P.E.O. papm010003@istruzione.it – P.E.C. papm010003@pec.istruzione.it

Prot. N°17514

Palermo, 22/11/2022

Egr. Sig. Norcia D..

In servizio presso Istituto Magistrale Finocchiaro Aprile- Plesso V.le Michelangelo

Oggetto Designazione dei lavoratori addetti alla gestione dell'emergenza per le misure di:

Controllo periodico praticabilità vie di fuga

ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera b) del D.Lgs 81/08

il sottoscritto Fabio Angelini in qualità di Dirigente scolastico tenuto conto delle sue attitudini e capacità, previa consultazione con il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza ritiene di designarla quale incaricato e delegato di attuare le misure di:

Controllo periodico praticabilità vie di fuga

presso Istituto Magistrale Finocchiaro Aprile- Plesso V.le Michelangelo

Specificatamente:

- *Controllo quotidiano della praticabilità delle vie di fuga, sia interne che esterne, esse devono essere sgombre di oggetti e prive di ostacoli di qualsiasi natura*
- *Le uscite di emergenza devono essere funzionanti e non chiuse con serrature e/o oggetti*

La sua attività sarà svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi che le saranno forniti, per maggiori dettagli può visionare la bacheca Sicurezza o gli opuscoli dei lavoratori-antincendio- pronto soccorso fornite o contattare il Responsabile SSP. La firma in calce al presente documento attesta l'acquisizione di tali istruzioni e mezzi.

A norma del Decreto suddetto, le sarà inoltre erogata una formazione specifica ed adeguata in materia, compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili dell'Istituto.

Si evidenzia che la presente nomina-delega non può essere da lei rifiutata se non per giustificato motivo, comunicato al DL per mezzo lettera. Inoltre l'incarico è da intendersi tacitamente rinnovato ogni anno salvo cessazione del rapporto di lavoro o revoca del DL o dimissioni dell'incaricato, queste ultime comunicate per iscritto.

Distinti saluti

Palermo, _____

***IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Prof. Fabio Angelini

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs n.39/93.

Firma per presa visione ed accettazione dell'incaricato: _____