



## ISTITUTO COMPRENSIVO VOLTERRA

Via Fonda, 3 - 56048 Volterra tel. 0588-86165  
C.M. PIIC84200N C.F. 90032000508  
COD. UNIVOCO FATTURAZIONE:UFXC4G



**AL PERSONALE  
GENTILI DANIELA  
GUERRIERI FRANCA CECIALI  
ZAPPOLINI NICLA**

**SCUOLA PRIMARIA PONTEGINORI**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore e nomina responsabili controlli periodici.**

La sottoscritta Prof.ssa Rosa Laura Ancona, Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Volterra e, pertanto, datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art.2, comma 1, lettera b) del D.L.vo 9 aprile 2008, n.81 e s.m.i., in ossequio all'art.18, 1° comma, lettera b) del D.L.vo in parola, previa consultazione con la sig.ra ZAPPOLINI Nicla, nella qualità di rappresentanti dei lavoratori di questa attività (ex art.50, comma 1, lettera c, D.Lgs n°81/2008).

### VERIFICATO

- ◆ che la collaborazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;
- ◆ la presenza, in ciascun complesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLS/D;
- ◆ la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

**Quali addetti all'uso del defibrillatore in dotazione all'Istituzione scolastica il personale così come specificato in successione:**

◆ **SCUOLA PRIMARIA DI PONTEGINORI: GENTILI DANIELA GUERRIERI FRANCA CECILIA, ZAPPOLINI NICLA**

**Quali addetti al controllo periodico il personale come di seguito specificato:**

◆ **SCUOLA PRIMARIA DI PONTEGINORI: GENTILI DANIELA, GUERRIERI FRANCA CECILIA, ZAPPOLINI NICLA**

In caso di soccorso il compito di tutti gli addetti all'uso sarà di :

- ◆ attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si precisa che i compiti relativi all'incarico di addetto al controllo periodico sono i seguenti:

- ◆ tenere in efficienza operativa il DAE di competenza col piano di controllo che qui di seguito si specifica:

#### Controllo giornaliero:

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es.spia rossa);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Se il controllo è positivo deve apporre la spunta nello spazio relativo al giorno dell'esame

#### Controllo settimanale:

- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori.

In caso di danneggiamenti informare immediatamente il datore di lavoro per richiesta di assistenza.

#### Controlli e manutenzione mensile:

- Compilazione e firma del verbale di controllo mensile
- Controllo della presenza di:
  - almeno 2 pocket mask;
  - forbici taglia abiti;
  - almeno 2 rasoi;
  - almeno n.2 confezioni di garze non sterili;
  - almeno n. 2 confezioni di guanti monouso.

**Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte.**

La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino alla ratifica di nuove nomine.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile il video tutorial all'indirizzo [www.icsvolterra.it](http://www.icsvolterra.it) illustrante le attività dei defibrillatori di cui sopra.

Vogliate restituire ricevuta firmata per accettazione allegata alla presente.

