

I.C. Via Luigi Rizzo 1 Via Luigi Rizzo 1 Roma	<b>MODULO RILEVAZIONE ELEMENTI DI RISCHIO</b>	Pagina 1 di 2 Anno scol. 201../201..
---	---	---

Alla Dirigente Scolastica  
dell' I.C. Via Luigi Rizzo 1  
SEDE

Il/La sottoscritto/a .....  
in qualità di .....  
in servizio nel plesso .....

**INFORMA CHE**

il giorno ..... alle ore ..... ha rilevato che l'elemento .....  
.....  
.....  
.....  
.....

presenta le seguenti difformità: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

interviene adottando le seguenti misure sostitutive: .....  
.....  
.....

Roma \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma .....

segnalazione del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

I.C. Via Luigi Rizzo 1 Via Luigi Rizzo 1 Roma	<b>MODULO RILEVAZIONE ELEMENTI DI RISCHIO</b>	Pagina 2 di 2 Anno scol. 201../201..
---	---	---

segnalazione del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Spazio riservato alle osservazione dell'ASPP

1) .....

.....

.....

.....

Firma ASPP .....

2) .....

.....

.....

.....

Firma ASPP .....

3) .....

.....

.....

.....

Firma ASPP .....

La segnalazione è stata risolta adottando le seguenti misure .....

.....

.....

.....

Firma Dirigente o preposto .....