



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "NICOLA MORESCHI"**  
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO - LICEO SCIENTIFICO  
Viale San Michele del Carso 25 – 20144 Milano  
Tel. 02 48005171–024812076  
Codice fiscale 80108110158  
miis05700b@istruzione.it- miis05700b@pec.istruzione.it  
web: www.istitutomoreschi.gov.it



Circ. n. 328

**Ai Collaboratori Scolastici**  
Addetti Antincendio  
Addetti Primo Soccorso

**Oggetto: Compilazione periodica modulistica**

Si ricorda alle SS.LL. che, come indicato dall'RSPP nell'incontro del 30.10.2018 e previsto dal Piano delle Attività, devono essere compilati periodicamente i modelli relativi al controllo degli estintori, delle luci di emergenza e delle cassette di pronto soccorso (allegati alla presente).

La modulistica compilata dovrà essere consegnata mensilmente entro il 15 del mese successivo all'ufficio del personale.

**Milano, 07 maggio 2019**

MPM/vp



Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Maria Paola Morelli)  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 c.2 DL.vo 39/1993

Istituto di istruz. superiore "N. Moreschi"

viale San Michele del Carso 25

20144 MILANO

|      |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 1. estintore presente e segnalato con cartello                |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 2. estintore visibile, utilizzabile, libero da ostacoli       |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 3. sicurezza contro azionamenti accidentali inserita          |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 4. contrassegni esposti e leggibili                           |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 5. indicatore di pressione nel campo verde                    |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 6. assenza di anomalie visibili                               |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 7. assenza di danni ai supporti ed alla maniglia di trasporto |
|      |  |  |  |  |  |  |  |  | 8. cartellino presente e compilato da non più di 6 mesi       |
| Data |  |  |  |  |  |  |  |  | Note  |
| GEN  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| FEB  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| MAR  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| APR  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| MAG  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| GIU  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| LUG  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| AGO  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| SET  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| OTT  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NOV  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| DIC  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

Note

Istruzioni per la compilazione

- in presenza di non conformità: in caso di prodotti mancanti segnare con X la casella corrispondente;
- inviare copia della scheda con non conformità in segreteria
- situazione regolare: lasciare in bianco e archiviare la scheda;
- il controllo deve essere effettuato una volta al mese.

Istituto di istruz. superiore "N. Moreschi"

viale San Michele del Carso 25

20144 MILANO

| Data |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   | 1. estintore presente e segnalato con cartello          |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|
|      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   | 2. estintore visibile, utilizzabile, libero da ostacoli |
|      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 3. sicurezza contro azionamenti accidentali inserita          |   |
|      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 4. contrassegni esposti e leggibili                           |   |
|      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 5. indicatore di pressione nel campo verde                    |   |
|      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 6. assenza di anomalie visibili                               |   |
|      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 7. assenza di danni ai supporti ed alla maniglia di trasporto |   |
|      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | 8. cartellino presente e compilato da non piu di 6 mesi       |   |
| Note |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |
| GEN  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| FEB  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| MAR  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| APR  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| MAG  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| GIU  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| LUG  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| AGO  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| SET  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| OTT  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| NOV  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |
| DIC  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                      |   |

Note

Istruzioni per la compilazione

- in presenza di non conformita': in caso di prodotti mancanti segnare con X la casella corrispondente;
- inviare copia della scheda con non conformita' in segreteria
- situazione regolare: lasciare in bianco e archiviare la scheda;
- il controllo deve essere effettuato una volta al mese.

Istituto di istruz. superiore "N. Moreschi"

viale San Michele del Carso 25

20144 MILANO

|                            |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
|----------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------|----------------------|
| quanti sterili monouso (5) | visiera paraschizzi | soluz. iodopovidone al 10% - 1 lt. | soluz. sodio clor. .9% - 500 ml. (3) | compresse garza sterile 10x10 (10) | compresse garza sterile 18x40 (2) | teli sterili monouso (2) | pinzette sterili monouso (2) | conf. rete elastica | conf. cotone idrofilo (1) | conf. cerotti varie misure (2) | rotoli di cerotto alto 2,5 cm (2) | un paio di forbici | lacci emostatici (3) | ghiaccio pronto uso (2) | sacchetti monouso per rifiuti (2) | termometro | app.press. arteriosa |
| Data                       |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            | Note                 |
| GEN                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| FEB                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| MAR                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| APR                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| MAG                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| GIU                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| LUG                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| AGO                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| SET                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| OTT                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| NOV                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |
| DIC                        |                     |                                    |                                      |                                    |                                   |                          |                              |                     |                           |                                |                                   |                    |                      |                         |                                   |            |                      |

Note

Istruzioni per la compilazione

- in presenza di non conformita': in caso di prodotti mancanti segnare con M la casella corrispondente; in caso di prodotti scaduti segnare con S;
- inviare copia della scheda con non conformita' in segreteria
- situazione regolare: lasciare in bianco e archiviare la scheda;
- il controllo deve essere effettuato una volta al mese.

Istituto di istruz. superiore "N. Moreschi"

viale San Michele del Carso 25

20144 MILANO

|                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| guanti sterili monouso (5)           | conf. cotone idrofilo (1)         |
| visiera paraschizzi                  | conf. cerotti varie misure (2)    |
| soluz. iodopovidone al 10% - 1 lt.   | rotoli di cerotto alto 2.5 cm (2) |
| soluz. sodio clor. .9% - 500 ml. (3) | un paio di forbici                |
| compresse garza sterile 10x10 (10)   | lacci emostatici (3)              |
| compresse garza sterile 18x40 (2)    | ghiaccio pronto uso (2)           |
| teli sterili monouso (2)             | sacchetti monouso per rifiuti (2) |
| pinzette sterili monouso (2)         | termometro                        |
| conf. rete elastica                  | app.press. arteriosa              |

| Data |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Note |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|
| GEN  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| FEB  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| MAR  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| APR  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| MAG  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| GIU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| LUG  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| AGO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| SET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| OTT  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| NOV  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |
| DIC  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |

Note

Istruzioni per la compilazione

- in presenza di non conformita': in caso di prodotti mancanti segnare con M la casella corrispondente;
- in caso di prodotti scaduti segnare con S;
- inviare copia della scheda con non conformita' in segreteria
- situazione regolare: lasciare in bianco e archiviare la scheda;
- il controllo deve essere effettuato una volta al mese.

Istituto di istruz. superiore "N. Moreschi"

viale San Michele del Carso 25

20144 MILANO

|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
| guanti sterili monouso (2)         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | conf. cotone idrofilo (1)         |
| soluz. iodopovid. al 10% - 125 ml  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | conf. cerotti varie misure (1)    |
| soluz. sodio clor. .9% - 250 ml.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | rotoli di cerotto alto 2.5 cm (1) |
| compresse garza sterile 10x10 (3)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | un paio di forbici                |
| compresse garza sterile 18x40 (1)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | lacci emostatici (1)              |
| pinzette sterili monouso (1)       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ghiaccio pronto uso (1)           |
| rotolo di benda orlata alta 10 cm. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | sacchetti monouso per rifiuti (1) |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | istruzioni d'uso                  |
| Data                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| GEN                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| FEB                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| MAR                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| APR                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| MAG                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| GIU                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| LUG                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| AGO                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| SET                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| OTT                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| NOV                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| DIC                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |
| Note                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |

Note

Istruzioni per la compilazione

- in presenza di non conformita': in caso di prodotti mancanti segnare con M la casella corrispondente;
- in caso di prodotti scaduti segnare con S;
- inviare copia della scheda con non conformita' in segreteria
- situazione regolare: lasciare in bianco e archiviare la scheda;
- il controllo deve essere effettuato una volta al mese.

Istituto di istruz. superiore "N. Moreschi"

viale San Michele del Carso 25

20144 MILANO

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Data                 | Luci di emergenza  | Firma                | Note                 |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti<br><input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## Istruzioni per la compilazione

- sganciare l'impianto dall'interruttore generale (verificando prima che nessuno stia utilizzando gli ascensori o attrezzature elettriche) della scuola
- verificare che tutte le luci di emergenza si accendano
- al termine ripristinare la tensione, dopo aver verificato che nessuno sia in contatto con parti dell'impianto che entrerebbero in tensione

Istituto di istruz. superiore "N. Moreschi"

viale San Michele del Carso 25

20144 MILANO

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

|                      |   |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| Data                 | Luci di emergenza   | Firma                | Note                 |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Controllo regolare: tutte le luci sono funzionanti     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      | <input type="checkbox"/> Non funzionano le luci cerchiare nella pianta allegata |                      |                      |

## Istruzioni per la compilazione

- sganciare l'impianto dall'interruttore generale (verificando prima che nessuno stia utilizzando gli ascensori o attrezzature elettriche) della scuola
- verificare che tutte le luci di emergenza si accendano
- al termine ripristinare la tensione, dopo aver verificato che nessuno sia in contatto con parti dell'impianto che entrerebbero in tensione