



**LICEO CLASSICO STATALE
"VITTORIO EMANUELE II"
PALERMO**



Circ. n. 249

Palermo, 03/12/2025

**A tutto il personale
Alla DSGA
Al sito web/bacheca Argo**

OGGETTO: Individuazione RSPP ex Art. 32 comma 8 del D.lgs 81/2008. Richiesta disponibilità personale interno in possesso dei requisiti per attività di RSPP – per l'anno 2026.

Prima di procedere alla selezione di esperti esterni, con la presente si chiede la disponibilità del personale interno a ricoprire l'incarico di RSPP dell'istituto.

Pertanto, il personale in servizio presso l'Istituto con contratto di lavoro a tempo indeterminato, ove interessato a ricoprire l'incarico, può far pervenire domanda corredata da C.V. in formato Europeo entro il termine del 10 dicembre 2025 a mezzo posta elettronica ordinaria all'indirizzo mail PAPC11000Q@istruzione.it.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Mariangela Ajello
*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2, del D.L. 39/93)*

Dotazione della cassetta di medicazione

Cassetta di medicazione n. ____ ubicata presso la sede : _____

Piano _____ - Lato _____

Dotazioni minime della cassetta di medicazione	presente in cassetta SI/NO	Quantita' presenti	Presidio scaduto SI/NO	Scadenza prevista presidi medici
Guanti sterili monouso				
Visiera paraschizzi				
Flacone di soluzione cutanea di iodo povidone al 10% di iodio da lt.1				
Flacone di soluzione fisiologica da 500 ml				
Compresse di garza sterile 10x10 in buste singole				
Compresse di garza sterile 18x40 in buste singole				
Teli sterili monouso				
Pinzette da medicazione sterili monouso				
Rete elastica di misura media				
Confezione di cotone idrofilo				
Confezione cerotti misure varie				
Rotolo cerotto alto cm. 2,5				
Forbici				
Lacci emostatici				
Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari				
Termometro				
Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa				
Confezione di ghiaccio sintetico pronto all'uso				
Disinfettante – soluzione alcoolica				

Acqua ossigenata				
------------------	--	--	--	--

Palermo, _____

Firma dell'Addetto al primo Soccorso (APS) che ha effettuato il controllo
