

**MODULO CONSEGNA DPI E DISPOSITIVI ALLA COMMISSIONI**

COVID-19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dipendente dell'Istituto  
Comprensivo Statale " E. Armaforte " – Altofonte (PA)

DICHIARA

di aver ricevuto nella data indicata in riferimento alle misure previste in materia Anticontagio da COVID-19 dettati dai vari DPCM emanati a carattere Nazionale e Regionale, nonché in ottemperanza al Protocollo di sicurezza scolastico, i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale indicati, completi del relativo foglio recante le istruzioni per l'uso.

Degli stessi dispositivi, dichiara di conoscere le istruzioni d'uso e smaltimento.

<b>Tipologia - Caratteristiche</b>	<b>Specifiche tecniche</b>	<b>Quantità</b>
Mascherine chirurgiche	Marcatura CE conformità UNI EN 14683:2019	

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di aver ricevuto sufficienti istruzioni e idoneo addestramento sull'uso dei Dispositivi di Protezione individuali e sui rischi dai quali essi proteggono;
- di utilizzare i D.P.I. e dispositivi ricevuti conformemente alle informazioni ricevute;
- che avrà cura dei suddetti mezzi a sua disposizione e non vi apporterà modifiche di propria iniziativa.

La fornitura del materiale viene effettuata in adempimento all'art. 75, del D. Lgs. 81/08.

Ai sensi dell'art. 78, dello stesso D.Lgs. 81/08, Le è fatto obbligo di utilizzare in modo appropriato i DPI che le vengono forniti.

<b>DATA</b>	<b>FIRMA</b>

**MODULO CONSEGNA DPI E DISPOSITIVI AI COLLABORATORI SCOLASTICI**

COVID-19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dipendente dell'Istituto  
Comprensivo Statale "E. Armaforte" – Altofonte (PA)

DICHIARA

di aver ricevuto nella data indicata in riferimento alle misure previste in materia anti contagio da COVID-19 dettate dalle normative vigenti, nonché in ottemperanza al Protocollo di sicurezza scolastico, i seguenti dispositivi, completi del relativo foglio recante le istruzioni per l'uso.

Degli stessi dispositivi, dichiara di conoscere l' istruzioni d'uso e smaltimento.

<b>Tipologia - Caratteristiche</b>	<b>Specifiche tecniche</b>	<b>Quantità</b>	<b>Mansione-Compito</b>
Mascherine chirurgiche	Marcatura CE conformità UNI EN 14683:2019		
Occhiali di protezione/occhiali a mascherina/visiera	Marcatura CE, conformità EN 166:2004		
Guanti monouso	Marcatura CE, conformità EN ISO 374-5:2016-VIRUS e EN ISO 374-1:2016		
Mascherine FFP2 o in silicone con filtro intercambiabile	UNI EN 149:2009 UNI EN 140:2000		
Camice/grembiule monouso			

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di aver ricevuto sufficienti istruzioni e idoneo addestramento sull'uso dei dispositivi e sui rischi dai quali essi proteggono;
- di utilizzare i dispositivi ricevuti conformemente alle informazioni ricevute;
- che avrà cura dei suddetti mezzi a sua disposizione e non vi apporterà modifiche di propria iniziativa.

La fornitura del materiale viene effettuata in adempimento all'art. 75, del D. Lgs. 81/08.

Ai sensi dell'art. 78, dello stesso D.Lgs. 81/08, Le è fatto obbligo di utilizzare in modo appropriato i DPI che le vengono forniti.

<b>DATA</b>	<b>FIRMA</b>