



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

## SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO STATALE PER CIECHI

Via Vivaio,7 – 20122 Milano Tel. 02/88440334 – FAX 02/88440340

e - mail: [mimm11300b@istruzione.it](mailto:mimm11300b@istruzione.it) [mimm11300b@pec.istruzione.it](mailto:mimm11300b@pec.istruzione.it)

www.scuolavivaio.edu.it - codice fiscale 80128150150 - Distretto 74 -Ambito Terr.le 22

Circolare n.21

Oggetto:

- PREVENZIONE E PROTEZIONE DEI DIPENDENTI E DEGLI STUDENTI
- TUTELA DELLE LAVORATRICI MADRI

### A TUTTO IL PERSONALE ASSUNTO A TEMPO DETERMINATO

Si informa il personale dell'Istituto:

- che tutti i dipendenti sono tenuti al rispetto delle prescrizioni riportate nel *"REGOLAMENTO PER LA SALUTE E LA SICUREZZA DEI DIPENDENTI E DEGLI STUDENTI"*
- che in caso di infortuni sul lavoro devono essere adottati comportamenti conformi a quanto indicato nel *"PIANO DI PRIMO SOCCORSO"*
- che in caso di incendio, quando viene dato l'allarme (avviso di esodo) e in qualsiasi situazione di emergenza devono essere adottati i comportamenti illustrati nel *"PIANO DI EMERGENZA"*
- che in riferimento a quanto stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 il Datore di Lavoro è tenuto ad adottare le misure per la tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici durante il periodo di gravidanza e fino a sette mesi di età del figlio *a partire dalla consegna del Certificato di Gravidanza o documento equivalente.*

Tutto il personale deve prendere visione dei documenti sopra indicati che sono affissi presso la **BACHECA DELLA SICUREZZA** esposta nell'atrio di ingresso della scuola.

**La firma della presente circolare certifica la presa visione della documentazione su indicata**

Il Dirigente Scolastico

N.	DATA	NOME E COGNOME	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			