

	<b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. MARCONI"</b> Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado - 84091 - Battipaglia (SA) -	
<b>Codice Fiscale: 91050600658</b>	<b>Sito internet: <a href="http://www.icmarconibattipaglia.edu.it">www.icmarconibattipaglia.edu.it</a></b>	<b>Codice Meccanografico: SAIC8AD009</b>
<b>Ambito: DR Campania - SA-26</b>	<b>E-mail: saic8ad009@istruzione.it</b>	<b>Indirizzo: Via Ionio Snc</b>
<b>Telefono: 0828 371200</b> <b>Fax: 0828679927</b>	<b>P.E.C.: saic8ad009@pec.istruzione.it</b>	<b>Codice Unico Ufficio: UFCGWI</b>

**ALLA COLLABORATRICE SCOLASTICA PARADISO FEDERICA  
ALL'ALBO  
AGLI ATTI**

### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

in qualità di Datore di Lavoro, ai sensi dell'art. 18 del DLgs n. 81/2008, comma 1, lett. b), dopo aver consultato il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza che al riguardo ha espresso parere favorevole,

### **DESIGNA**

la S.V. **PARADISO FEDERICA** allo svolgimento delle mansioni di seguito specificate, nel plesso Scuola Infanzia Via Lazio dell'Istituto Comprensivo "G.Marconi"

### **ADDETTO IMPIANTI TECNOLOGICI**

- **Impianto termico/alimentazione combustibile**

Segnala tempestivamente eventuali malfunzionamenti dell'impianto di cui viene a conoscenza.

In caso di emergenza, ricevuto l'ordine dal Coordinatore:

- apre l'interruttore di emergenza della centrale termica
- aziona la valvola per il blocco dell'afflusso del combustibile.

- **Impianto elettrico**

Segnala tempestivamente eventuali malfunzionamenti dell'impianto di cui viene a conoscenza.

In caso di emergenza, ricevuto l'ordine dal Coordinatore, apre l'interruttore generale o, se richiesto, quello di piano.

- **Impianto idrico**

Segnala tempestivamente eventuali malfunzionamenti dell'impianto di cui viene a conoscenza.

In caso di emergenza, ricevuto l'ordine dal Coordinatore, provvede ad interrompere l'alimentazione idrica.

(\* ) *In caso di **pericolo grave** può effettuare autonomamente la disattivazione degli impianti.*

**IL DIPENDENTE**

**PARADISO FEDERICA**

**IL DATORE DI LAVORO**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Giacomina Capuano**

*Firma autografa sostituita con indicazioni a stampa del nominativo  
del soggetto responsabile ai sensi dell'art.3, c 2°, D. Lgs n.39 /1993*