tecnologica service

www.tecnologicaservice.it

Sicurezza sul Lavoro Formazione Consulenza

MODULO RIEPILOGATIVO DEL PUNTO DI RACCOLTA

(a cura del responsabile del punto di raccolta.
Una volta compilato dovrà essere conservato nel DVR insieme ai moduli di evacuazione ritirati.)

ISTITUTO SCOLASTICO:			
INDIRIZZO:			
ANNO SCOLASTICO:		**DATA:**	

CLASSE/SEZIONE	INSEGNANTE *(nome e cognome in stampatello)*	N° NOMINATIVI FERITI:	N° NOMINATIVI DISPERSI:

tecnologica service
www.tecnologicaservice.it
Sicurezza sul Lavoro Formazione Consulenza

CLASSE/SEZIONE	INSEGNANTE *(nome e cognome in stampatello)*	N° NOMINATIVI FERITI:	N° NOMINATIVI DISPERSI:

RESPONSABILE DEL PUNTO DI RACCOLTA
(nome e cognome in stampatello) _____

FIRMA _____