

SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994-1 )

ISTRUZIONI - MISURE INTEGRATIVE DIP.VVF REG.UFF.U.5264 18.04.18

Alla scuola compete esclusivamente la " sorveglianza " in quanto le restanti attività sono a carico dell'Azienda di Manutenzione incaricata dall'Ente Locale.

Il presente registro, da allegare a quello dei " Controlli Periodici ", va compilato **ogni settimana** dal Collaboratore Scolastico incaricato dopo avere verificato la rispondenza ai requisiti elencati.

Calendario 2023

Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1 D	1 M	1 M	1 S	1 L	1 G	1 S	1 M	1 V	1 D	1 M	1 V
2 L	2 G	2 G	2 D	2 M	2 V	2 D	2 M	2 S	2 L	2 G	2 S
3 M	3 V	3 V	3 L	3 M	3 S	3 L	3 G	3 D	3 M	3 V	3 D
4 M	4 S	4 S	4 M	4 G	4 D	4 M	4 V	4 L	4 M	4 S	4 L
5 G	5 D	5 D	5 M	5 V	5 L	5 M	5 S	5 M	5 G	5 D	5 M
6 V	6 L	6 L	6 G	6 S	6 M	6 G	6 D	6 M	6 V	6 L	6 M
7 S	7 M	7 M	7 V	7 D	7 M	7 V	7 L	7 G	7 S	7 M	7 G
8 D	8 M	8 M	8 S	8 L	8 G	8 S	8 M	8 V	8 D	8 M	8 V
9 L	9 G	9 G	9 D	9 M	9 V	9 D	9 M	9 S	9 L	9 G	9 S
10 M	10 V	10 V	10 L	10 M	10 S	10 L	10 G	10 D	10 M	10 V	10 D
11 M	11 S	11 S	11 M	11 G	11 D	11 M	11 V	11 L	11 M	11 S	11 L
12 G	12 D	12 D	12 M	12 V	12 L	12 M	12 S	12 M	12 G	12 D	12 M
13 V	13 L	13 L	13 G	13 S	13 M	13 G	13 D	13 M	13 V	13 L	13 M
14 S	14 M	14 M	14 V	14 D	14 M	14 V	14 L	14 G	14 S	14 M	14 G
15 D	15 M	15 M	15 S	15 L	15 G	15 S	15 M	15 V	15 D	15 M	15 V
16 L	16 G	16 G	16 D	16 M	16 V	16 D	16 M	16 S	16 L	16 G	16 S
17 M	17 V	17 V	17 L	17 M	17 S	17 V	17 G	17 D	17 M	17 V	17 D
18 M	18 S	18 S	18 M	18 G	18 D	18 M	18 V	18 L	18 M	18 S	18 L
19 G	19 D	19 D	19 M	19 V	19 L	19 M	19 S	19 M	19 G	19 D	19 M
20 V	20 L	20 L	20 G	20 S	20 M	20 G	20 D	20 M	20 V	20 L	20 M
21 S	21 M	21 M	21 V	21 D	21 M	21 V	21 L	21 G	21 S	21 M	21 G
22 D	22 M	22 M	22 S	22 L	22 G	22 S	22 M	22 V	22 D	22 M	22 V
23 L	23 G	23 G	23 D	23 M	23 V	23 D	23 M	23 S	23 L	23 G	23 S
24 M	24 V	24 V	24 L	24 M	24 S	24 L	24 G	24 D	24 M	24 V	24 D
25 M	25 S	25 S	25 M	25 G	25 D	25 M	25 V	25 L	25 M	25 S	25 L
26 G	26 D	26 D	26 M	26 V	26 L	26 M	26 S	26 M	26 G	26 D	26 M
27 V	27 L	27 L	27 G	27 S	27 M	27 G	27 D	27 M	27 V	27 L	27 M
28 S	28 M	28 M	28 V	28 D	28 M	28 V	28 L	28 G	28 S	28 M	28 G
29 D		29 M	29 S	29 L	29 G	29 S	29 M	29 V	29 D	29 M	29 V
30 L		30 G	30 D	30 M	30 V	30 D	30 M	30 S	30 L	30 G	30 S
31 M		31 V		31 M		31 L	31 G		31 M		31 D

**In caso venga riscontrata una non conformità dovrà essere immediatamente effettuata la segnalazione alla Segreteria Scolastica, debitamente compilata e sottoscritta, per il formale inoltro all'Ente Locale, a firma del Dirigente Scolastico [ vedi prototipo allegato ] .**



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994-1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994-1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994-1 )

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994-1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....





SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994-1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....





SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



**SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )**

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore si integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994-1 )

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore si integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore si integriro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....



**SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )**

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
<b>REQUISITO</b>	<b>CONFORME</b>	<b>NON CONFORME</b>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....





SORVEGLIANZA SETTIMANALE DEGLI ESTINTORI ( UNI 9994 - 1 )

---

DENOMINAZIONE SCUOLA .....

EDIFICIO SCOLASTICO IN VIA .....

**Verificare i seguenti requisiti :**

1. che l'estintore sia integro ;
2. che sia presente e segnalato con cartello ;
3. che il cartello sia chiaramente visibile ;
4. che sia immediatamente utilizzabile ;
5. che non sia manomesso ;
6. che le iscrizioni siano leggibili ;
7. che il cartellino di manutenzione sia presente ;
8. che l'indicatore di pressione sia presente ( e posizionato sul verde ) ;
9. che l'estintore portatile non sia collocato sul pavimento .

Anno .....	Settimana dal..... al.....	
REQUISITO	CONFORME	NON CONFORME
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Collaboratore Scolastico Incaricato

.....

