



Istituto Comprensivo Carinola – Falciano del Massico

Corso Umberto I, 45 -81030 Carinola – CE

Tel: 0823-939063; fax :0823-939542;

Codice Fiscale: 95014250617

Sito web: iccarinolafalciano.edu.it

e-mail: ceic88700p@istruzione.it pec: ceic88700p@pec.istruzione.it



-Ai Docenti PREPOSTI

Ai docenti e al personale ATA

Addetto al primo soccorso

Alla DSGA

-All'albo della scuola

-Al sito web: iccarinolafalciano.edu.it

CIRCOLARE N°68

Oggetto: revisione del materiale contenuto nelle cassette di pronto soccorso ubicato nei plessi scolastici.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D.Lgs. n°81 del 9 aprile 2008 – Testo Unico in materia di tutela della Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro.

VISTO il D.Lgs. n°106 del 03 agosto 2009 – Disposizioni integrative e correttive del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n°81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

VISTO quanto riportato nella contrattazione integrativa d'istituto.

VISTO l'organigramma della sicurezza che indica i nominativi degli addetti al primo soccorso ai sensi dell'art.45 del D.Lgs. n°81/08 e s.m.i.

VISTO che deve essere garantita la gestione della sicurezza secondo quanto disposto dal D.Lgs. n°81/08 e s.m.i.

DISPONE

che tutto il personale incaricato come addetto al primo soccorso provveda **con carattere di urgenza** alla revisione del materiale contenuto nelle cassette di pronto soccorso ubicate nei plessi scolastici, entro e non oltre il giorno 03/11/2026, utilizzando il verbale/modello allegato al presente ordine di servizio.

A seguito della revisione gli addetti provvederanno alla consegna del verbale al Dirigente Scolastico e/o alla D.S.G.A.

Quest'ultima provvederà ad effettuare **con carattere di urgenza** l'acquisto del materiale mancante.



Firmato da:
GIUSEPPINA ZANNINI
29/10/2026 08:30:56

Il Dirigente Scolastico

prof.ssa Giuseppina Zannini

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.

Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



Istituto Comprensivo Carinola –Falciano del Massico

Corso Umberto I,45 -81030 Carinola –CE

Tel: 0823-939063; fax :0823-939542;

Codice Fiscale: 95014250617

Sito web: iccarinolafalciano.edu.it

e-mail: ceic88700p@istruzione.it pec: ceic88700p@pec.istruzione.it



MODULO CONTROLLO PRESIDII SANITARI

CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

Plesso Scolastico: _____

A.S. 2026/2027

Legenda:

Firma addetto: _____ (firma leggibile dell'addetto che esegue il controllo)	Data controllo: ____/____/____	Compilazione tabella: Indicare con una X Specificare la q. tà da sostituire
---	-----------------------------------	--

	Data controllo:	____/____/____	____/____/____
	Stato del presidio:		
	Contenuto:	Conforme	Sostituire / integrare
1	N. 5 paia di guanti sterili monouso		
2	N. 1 flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro		
3	N. 3 flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro – 0,9%) da 500 ml		
4	N. 2 rotoli di cerotto alto 2,5 cm		
5	N. 2 confezioni di cerotti di varie misure.		
6	N. 1 confezione di cotone idrofilo da 100 g.		
7	N. 10 compresse di garze sterili 10x10 in buste singole.		
8	N. 2 compresse di garza sterile 18x40 in buste singole.		
9	N. 1 confezione di rete elastica di misura media.		
10	N. 2 confezioni di ghiaccio pronto uso.		
11	N. 3 lacci emostatici.		
12	N. 2 teli sterili monouso		
13	N. 1 termometro.		
14	N. 1 paio di forbici con punta arrotondata		
15	N. 2 paia di pinzette da medicazione sterili monouso.		
16	N. 2 sacchetti monouso per la raccolta dei rifiuti sanitari.		

17	N. 1 Visiera Paraschizzi		
18	N. 1 Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa		

Alla data del controllo la cassetta è risultata: ☐ CONFORME - ☐ NON CONFORME

FIRMA RESPONSABILE DI PLESSO:

=====

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Per l'acquisto una copia del presente modulo è stata consegnata

in data ____/____/____ a _____ - PROT. N. _____

(Nome Cognome)

=====

All'arrivo del materiale richiesto consegnare all'addetto di **P.S.**

(Nome Cognome)