



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente Bufano Gennaro**  
**All'albo**  
**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D. L.vo 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.L.vo in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.lgs. n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S. V. **BUFANO GENNARO** quale Addetto all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Secondaria di 1° grado "G. Marconi"

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to Gennaro Bufano**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente CUCCI LEA**  
**All'albo**  
**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D.L.vo 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.L.vo in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.lgs. n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S. V. **CUCCI LEA** quale Addetto all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Secondaria di 1° grado "G. Marconi"

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to Gennaro Bufano**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente DI TARANTO ANGELA**  
**All'albo**  
**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D.L.vo 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.L.vo in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.Lgs n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S.V. **DI TARANTO ANGELA** quale addetta all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Infanzia Via Lazio Battipaglia

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to DI TARANTO ANGELA**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente di FORLANO VIRGINIA**

**All'albo**

**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D. L.vo 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.L.vo in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.lgs. n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S.V. **FORLANO VIRGINIA** quale addetta all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Infanzia Serroni Alto Battipaglia

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to FORLANO VIRGINIA**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**





UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente di MURRO ELENA**

**All'albo**

**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D. L.vo 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.L.vo in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.Lgs n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S.V. **MURRO ELENA** quale addetta all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Infanzia Serroni Alto Battipaglia

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to MURRO ELENA**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRESIVO "G.MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente PETRILLO ROBERTA**

**All'albo**

**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D.L.vo 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.L.vo in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.lgs. n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S.V. **PETRILLO ROBERTA** quale Addetto all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Primaria "P.CALAMANDREI"

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to PETRILLO ROBERTA**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente RIZZO MARIA**

**All'albo**

**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D.lgs. 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.lgs. in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.lgs. n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S.V. **RIZZO MARIA** quale Addetto all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Ospedaliera Battipaglia

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to RIZZO MARIA**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



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

MIUR



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec [saic8ad009@pec.istruzione.it](mailto:saic8ad009@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.gov.it>

**Al docente TROTTA ANNA FRANCA**

**All'albo**

**Agli Atti**

**Oggetto: Designazione Addetti all'uso del defibrillatore.**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In qualità di datore di lavoro ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 1, lettera b) del D. Lgs 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i., in ossequio all'art. 18, 1° comma, lettera b) del D.lgs. in parola, previa consultazione con il rappresentante dei lavoratori di questa attività (ex art. 50, comma 1, lettera c, D.Lgs n° 81/2008),

### VERIFICATO

che la collocazione dei DAE presso i complessi scolastici di competenza della scrivente Istituzione ne garantisce la piena disponibilità e la facilità di accesso;  
la presenza, in ciascun plesso scolastico di competenza, dei nominativi di chi è abilitato al BLSA; la presenza del cartello di segnalazione del posto in cui sono posizionati i defibrillatori;

### DESIGNA

La S.V. **TROTTA ANNA FRANCA** quale addetta all'uso ed alla manutenzione del defibrillatore in dotazione alla Scuola Infanzia Via Lazio Battipaglia

Si precisa che i compiti relativi a tale incarico sono i seguenti:

1) tenere in efficienza operativa il DAE di competenza in conformità col piano di controllo e manutenzione che qui di seguito si specificano:

Controlli e manutenzione giornaliera

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Controlli e manutenzione settimanali

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Controlli e manutenzione mensili Esecuzione autotest manuale;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

In caso di soccorso il Vostro compito sarà di: attuare le misure di soccorso in conformità alla formazione ricevuta.

Si ricorda che tutti i componenti del Servizio Gestione Emergenze sono tenuti al segreto, in ordine alle situazioni di cui vengano a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte. La nomina decorrerà dal ricevimento della presente fino al 31 agosto 2018.

Nel confermare la piena disponibilità della scrivente ad eventuali chiarimenti, si segnala che è possibile visionare il video tutorial all'indirizzo <https://www.youtube.com/watch?v=E-ZbBgsUz30> illustrante le attività di verifica periodica dei defibrillatori di cui sopra,

**IL DIPENDENTE**  
**F.to TROTTA ANNAFRANCA**

**IL DATORE DI LAVORO**  
**f.to dott.ssa Giacomina Capuano**