



Istituto Comprensivo Statale
"UDITORE – SETTI CARRARO"
Via Tiepolo, 4 - 90145 - PALERMO TEL. 091/205442
paic8aq003@istruzione.it - paic8aq003@pec.istruzione.it /
Sito web: <http://icsuditoresetticarraro.edu.it>
Codice Fiscale 80019860826



I.C. - "UDITORE - SETTI CARRARO" - PALERMO
Prot. 0011249 del 02/10/2025
VI-9 (Uscita)

Palermo, 02/10/2025

Ai Sigg. Docenti
Ai Sigg. Genitori e agli Alunni
Plesso di scuola primaria Buttitta
Plesso di scuola secondaria Setti Carraro
Alla DSGA e al Personale ATA

p. c. e per competenza RSPP Ing. Franco Antonio
RE Argo Scuolanext
Sito web della scuola

OGGETTO: Disposizioni per l'utilizzo degli ascensori (Plesso Buttitta e Plesso Setti Carraro) ai sensi del DLGS n. 81/2008 - Sicurezza nei luoghi di lavoro

Si comunica la messa in esercizio degli impianti elevatori installati presso il Plesso "Buttitta" e il Plesso "Setti Carraro".

I numeri di matricola degli impianti sono i seguenti:

- N. ISPEL 99/100670/PA, per l'impianto ascensore del Plesso "Buttitta";
- N. PAI UEP 257/05 per l'impianto ascensore del Plesso "Setti Carraro".

Il servizio di manutenzione ordinaria è stato assegnato alla **C & D Ascensori di Cottonaro Bruno** con sede in Partinico (PA), S.S: 113 Km.308,09 tel. 3893487661.

Si impartisce, di seguito, la **direttiva a cui conformarsi** riguardo all'utilizzo degli ascensori in uso presso i Plessi in oggetto:

1. Si fa presente che l'uso dell'ascensore è severamente vietato a chi è in grado di deambulare senza alcun ausilio.
2. L'uso dell'ascensore è riservato esclusivamente in orario di servizio al personale scolastico preposto e/o autorizzato e ne è fatto divieto agli alunni eccetto i casi in cui questi, per motivi di infortunio, malore o quant'altro motivato dalla famiglia, siano impossibilitati ad utilizzare le scale.
In tale eventualità, comunque, devono essere accompagnati da persona preposta o autorizzata.
Per personale preposto e/o autorizzato si intendono le seguenti figure individuate dal Dirigente Scolastico.
 - Per il Plesso "Buttitta":; le Insegnanti Giuseppa Dragotta e Rosalia Scalia; i collaboratori scolastici Sigg. Pecoraro G.B., Sardina G, Fricano A.M.
 - Per il Plesso "Setti Carraro": le Prof.sse Crocifissa Giurintano e Alessandra Cannizzaro; il D.S.G.A. Giuseppa Abbaleo; i collaboratori scolastici Sigg. Ocella P., Cappello S., Caruso A.

In caso di assenza di uno dei suddetti collaboratori, l'incarico verrà assunto dal collaboratore che lo sostituirà.

3. Il personale non rientrante nella descrizione precedente deve essere espressamente autorizzato all'uso dell'ascensore.
Eventuali esigenze all'uso dello stesso saranno prese in considerazione e trattate nel rispetto della normativa vigente in materia di Sicurezza sui luoghi di lavoro nel rispetto della legge per la privacy.

4. L'uso dell'ascensore è, pertanto, riservato ai lavoratori disabili, infortunati o affetti da particolari patologie e che siano impediti nell'uso delle scale per specifiche e giustificate motivazioni. Il personale interessato dovrà produrre la richiesta motivata dal medico curante, compilare il modulo in allegato e richiedere l'autorizzazione del Dirigente.
5. Non è consentito agli alunni l'utilizzo autonomo dell'ascensore. Gli studenti infortunati, con problemi di deambulazione o altre esigenze motivate, potranno utilizzare l'ascensore solo se accompagnati da personale preposto, previa autorizzazione del Dirigente, a seguito di compilazione del modulo in allegato, con richiesta motivata dal medico curante.
6. L'ascensore va utilizzato da max due persone per volta; gli alunni minorenni infortunati, con problemi di deambulazione verranno accompagnati dal collaboratore scolastico di turno nella postazione prospiciente l'ascensore.
7. L'ascensore non può essere utilizzato in presenza di una sola persona nel plesso.
8. In caso di necessità, l'ascensore può essere utilizzato dal personale addetto anche per il trasporto di attrezzature/materiali, rivolgendosi al DSGA, senza superare i limiti di peso prescritti ed affissi all'interno della cabina, possibilmente con viaggio in assenza di persone.
9. Al personale autorizzato verrà consegnata la chiave per il funzionamento dell'ascensore e la stessa dovrà essere restituita al DSGA alla fine dell'anno scolastico.
10. Comportamenti difformi dalla presente Direttiva saranno opportunamente sanzionati.

Si rammenta che ai sensi dell'art. 20 comma 2, lettera a) e b) del D.Lgs n. 81/08 è obbligo del lavoratore contribuire, insieme al datore di lavoro, all'adempimento degli obblighi previsti a tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro, ed ad osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore di lavoro e dai suoi preposti ai fini della protezione collettiva ed individuale; inoltre, l'art. 59 del più volte menzionato decreto stabilisce che: *"I lavoratori sono puniti: a) con l'arresto fino a un mese o con l'ammenda da 200 a 600 euro per la violazione dell'art.20, comma 2, lettere a), b), c9; d), e), f), g), h) e i); "*

Allegati:

- Modulo di richiesta utilizzo ascensore- ALUNNI
- Modulo di richiesta utilizzo ascensore- PERSONALE SCOLASTICO.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Carminia Cassarino

Firmato digitalmente

OGGETTO: Richiesta uso ascensore - ALUNNI

IL /I sottoscritto/i _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
dell'Istituto,

CHIEDONO /CHIEDE

di poter usufruire dell'ascensore dal _____ al _____ per il seguente
motivo _____

Si allega documentazione medica.

Palermo, _____

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Genitore _____ Genitore _____

N.B. In caso di unica firma

[] il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. UDITORE SETTI CARRARO
Palermo

OGGETTO: Richiesta uso ascensore – PERSONALE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ docente di
_____ del plesso _____ dell'Istituto,

CHIEDE

di poter usufruire dell'ascensore dal _____ al _____ per il seguente
motivo _____

Si allega documentazione medica.

Autorizza il trattamento dei dati personali .

Marcianise, li _____

FIRMA
