

**PROCEDURE PER IL MANTENIMENTO ED IL MIGLIORAMENTO
DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**

**Comunicazione al Datore di lavoro
delle anomalie riscontrate e segnalate dai lavoratori
comprehensive dei relativi interventi sostitutivi adottati**

N°	Anomalia oggetto della segnalazione	Eventuale intervento sostitutivo messo in atto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Data

Il responsabile del plesso