

MODULO DI SEGNALAZIONE QUASI INCIDENTE (NEAR MISS) IN AMBIENTE SCOLASTICO

Il presente modulo serve a segnalare qualsiasi situazione di pericolo o evento che avrebbe potuto causare un infortunio o danno a studenti, personale o visitatori, ma che non si è concretizzato. La prevenzione parte dalla segnalazione.

1. DATI GENERALI DELLA SEGNALAZIONE

Data dell'evento: ____ / ____ / 2026 **Ora dell'evento:** ____ : ____

Plesso / Sede: _____ **Classe/Sezione (se appl.):** _____

Luogo esatto:
(es. aula, palestra, corridoio, cortile, laboratori) _____

2. CHI EFFETTUA LA SEGNALAZIONE

Ruolo del segnalante: ☐ Docente ☐ Personale ATA ☐ Studente / Genitore ☐ Altro

Nome e Cognome: _____
(Opzionale per segnalazioni anonime) _____

3. DESCRIZIONE DEL QUASI INCIDENTE

Descrivere chiaramente cosa è accaduto e quali fattori hanno determinato la situazione di pericolo scolastico:

4. CHI/COSA SAREBBE POTUTO RIMANERE COINVOLTO

Soggetti a rischio potenziali: ☐ Alunni ☐ Docenti ☐ Personale ATA ☐ Visitatori esterni

Fattori contribuenti: ☐ Struttura/Arredi (es. banchi, pavimenti scivolosi, intonaco)
 ☐ Attrezzature/Dispositivi (es. PC, LIM, strumenti laboratori)
 ☐ Comportamento (es. corsa nei corridoi, gioco pericoloso)
 ☐ Organizzazione (es. sorveglianza durante l'intervallo)

5. MISURE DI EMERGENZA ADOTTATE NELL'IMMEDIATO

Indicare se sono state prese contromisure immediate (es. locale interdetto, segnalazione verbale al DS, cattedra spostata):

Data: ____/____/2026

Firma del segnalante (se non anonimo): _____

6. PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE SICUREZZA (RSPP) / DIRIGENTE SCOLASTICO

Livello di rischio stimato: ☐ Basso ☐ Medio ☐ Alto

Azioni correttive pianificate:

(es. intervento manutenzione, circolare
interna, sensibilizzazione studenti)

Incaricato dell'esecuzione: _____

Termine entro il: ____/____/2026