

# SCHEMA PROTOCOLLO OPERATIVO DA SEGUIRE IN CASO DI GRAVIDANZA PLESSI SCOLASTICI AFFERENTI ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI COSTA MASNAGA

La lavoratrice presenta il proprio  
**CERTIFICATO di gravidanza alla** Amministrazione della Scuola

in presenza di  
**GRAVIDANZA  
PATOLOGICA**

La lavoratrice è tenuta a comunicare con apposito modulo rilasciato dal ginecologo il suo stato di gravidanza patologica all'Ispettorato del lavoro dove ha la residenza la lavoratrice.

in presenza di **GRAVIDANZA FISIOLOGICA** (normale) ma con possibile Mansione a rischio sul lavoro

La Direzione /amministrazione Scolastica compila entro 48 h la **SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONE** relativamente alle attività effettivamente svolte dalla lavoratrice interessata

1. **NON E' PRESENTE**  
**ALCUN FATTORE DI**  
**RISCHIO INDICATO**  
**NELLA SCHEDA**  
(nessuna crocetta sul SI)

a. **Mansione** della lavoratrice **compatibile** con la gravidanza

SCHEDA PRESCRIZIONI da consegnare alla lavoratrice

b. **Mansione parzialmente compatibile** con eliminazione alcune attività e **prescrizioni**

Comunicazione accompagnata da:  
1. certificato di gravidanza in originale  
2. dati della lavoratrice  
3. documento valutazione rischi (D.151)  
4. attestato che dimostra l'impossibilità cambio mansione

2. **E' PRESENTE**  
**ANCHE SOLO UN FATTORE DI**  
**RISCHIO INDICATO NELLA SCHEDA**  
(crocetta sul SI)

d. **Mansione non compatibile** con la gravidanza  
**ASTENSIONE**  
**ANTICIPATA DAL**  
**LAVORO**

Comunicazione alla Direzione Provinciale del Lavoro della città in cui ha sede la  
Xxxxxxxx

## SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome:.....

SCUOLA XXXXXXXX con sede in .....

Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: ..... **scheda N. ....**

BREVE DESCRIZIONE delle attività svolte dalla lavoratrice ( **a cura del Responsabile XXXXXXXXLE** ):

.....  
 .....  
 .....

<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b> ( barrare la casella corrispondente sia per i fattori di rischio presenti che per quelli non presenti)	SI	NO
1. Posture incongrue che obbligano ad una posizione particolarmente affaticante (accovacciate, a terra, in ginocchio, capo o tronco spesso flessi, schiena piegata, movimenti ripetitivi di un distretto corporeo)		
2. Posture incongrue prolungate ( stazionamento in piedi per più di metà dell'orario di lavoro)		
3. Movimentazione manuale di pesi o persone con spinta, traino o sollevamento (pesi superiori ai 6/8 Kg)		
4. Prodotti chimici etichettati R40, R45 , R46, R47 ( * )		
4. Prodotti chimici etichettati R48, R49, R60, R62, R63, R64 ( * * )		
5. Prodotti chimici per la pulizia o la disinfezione ( es. detersivi, disinfettanti) [ * * * ]		
6. Rischio infezioni per pulizia servizi igienici		
7. Rischio biologico per infezioni da trattamento liquidi biologici (es. prelievi, igiene) o per contatto con pazienti		
8. Esposizione ad agenti biologici infettivi ( toxoplasma, rosolia ) [ divieto esposizione se non immunizzate ]		
9. Possibili urti, colpi, vibrazioni, scuotimenti negli spostamenti con autoveicoli o in attività di assistenza		
10. Rischio infortunistico per colpi ed aggressioni in compiti di assistenza diretta (art. 5 DPR 1026/76)		
11. Lavori di ufficio con posizione seduta per tempi lunghi ed utilizzo videoterminali		
12. Lavoro su più turni compresi quelli notturni		
13. Lavoro che prevede una condizione di attività in cui la donna è sola per molto tempo		
14. Lavori su scale e/o in quota		
15. Lavori di assistenza a malati mentali		

<b>Continua SCHEDA specifica analisi mansione</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b> ( barrare la casella corrispondente sia per i fattori di rischio presenti che per quelli non presenti)			
16. Radiazioni ionizzanti			
17. Radiazioni non ionizzanti ( ultrasuoni, campi magnetici U.V.)			
18. Stazionamento prolungato vicino a fonti di calore intenso			
19. Spostamenti ripetuti per più ore tra zone che espongono a sbalzi termici (celle frigorifere, esterno-interno della struttura)			
20. Esposizione a fonti di rumore che comportino un Livello di Esposizione Personale (Lep) > 80 decibel			
21. ALTRO : .....			
22. ALTRO : .....			
( * ) R40 = può causare danni irreversibili R45 e R49 = può essere cancerogeno R46 = può provocare alterazioni genetiche ereditarie R47 = può provocare malformazioni genetiche  ( ** ) R61 = può danneggiare i bambini non ancora nati R63 = possibile rischio per i bambini non ancora nati R64 = possibile rischio per bambini allattati al seno			
[ * * * ] I disinfettanti con cui usare precauzioni in gravidanza sono i derivati del mercurio e l'ossido di etilene			
Il/la Direzione: ..... .....		Data:	
La lavoratrice interessata: .....		Data:	
Eventuale Medico Competente: .....		Data:	

## SCHEDA PRESCRIZIONI PER LA LAVORATRICE

La presente scheda individua le attività per le quali la lavoratrice viene esonerata nel periodo di gravidanza

Cognome: ..... Nome: .....

Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: ..... scheda N. ....

<b>NEL CORSO DEL PERIODO DI GRAVIDANZA VANNO ELIMINATE LE SEGUENTI ATTIVITA'</b> <small>( barrare la casella relativa alle attività per le quali la lavoratrice viene esonerata)</small>	Da barrare
1. Posture incongrue con posizioni accovacciate, in ginocchio, a schiena piegata, movimenti ripetitivi e molto affaticanti	
2. Posture incongrue prolungate che richiedano uno stazionamento in piedi per più di metà dell'orario di lavoro	
3. Movimentazione manuale di pesi superiori a 6/8 Kg	
4. Utilizzo di prodotti chimici etichettati R40, R45 , R46, R47, R48, R49, R60, R62, R63, R64	
5. Utilizzo di prodotti chimici per la pulizia o la disinfezione ( es. detersivi, disinfettanti)	
8. Lunghi spostamenti in autoveicoli propri o xxxxxxxli per attività di assistenza clienti	
9. Possibili urti, colpi, vibrazioni, scuotimenti negli spostamenti con autoveicoli	
10. Lavori di ufficio con posizione seduta per tempi lunghi e utilizzo VDT, prevedere pause di attività ogni ora	
11. Lavoro in turno di notte	
12. Lavoro che prevede una condizione di attività in cui la donna è sola per molto tempo	
13. Lavori su scale e/o in quota	
14. Lavori che prevedono esposizioni a radiazioni ionizzanti e non ionizzanti (ultrasuoni, campi magnetici U.V.)	
15. Stazionamento prolungato vicino a fonti di calore intenso	
16. Spostamenti ripetuti per più ore tra zone che espongono a sbalzi termici (celle frigorifere, esterno-interno struttura)	
17. Esposizione a fonti di rumore che comportino un Livello di Esposizione Personale (Lep) > 80 decibel	
18. ALTRO : .....	

La Direzione: .....	Data: .....
Per accettazione la Lavoratrice: .....	Data: .....

per presa visione eventuale Medico Competente: .....	Data: .....
--	-------------