

Dipartimento di Sanità Pubblica  
 U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica

**VERBALE DI ISPEZIONE – SOPRALLUOGO (CAMPI SOLARI ) 2014**

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ i sottoscritti \_\_\_\_\_ si sono recati presso \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Il sopralluogo si svolge alla presenza del Sig \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

Per l'Associazione/società/ente \_\_\_\_\_

o **Attività svolte**

Attività ludiche	attività di laboratorio <sup>1</sup>
attività sportive <sup>1</sup>	attività culturali <sup>1</sup>

**Numero bambini/ragazzi** ..... **Numero educatori**..... Verifica rapporto 1 a 20 massimo 1 a 6

E' prevista la somministrazione di alimenti? \_\_\_\_\_

Modalità \_\_\_\_\_

Provenienza \_\_\_\_\_

Autorizzazione/ notifiche/ scia / prot. n° del \_\_\_\_\_

L'attività è svolta in edificio scolastico rispondente al D.M. 18/12/75 e successive modifiche ? \_\_\_\_\_

La struttura è extrascolastica \_\_\_\_\_ verifica agibilità \_\_\_\_\_

Verifica sicurezza impianti \_\_\_\_\_

Verifica accessibilità \_\_\_\_\_

Verifica via di esodo \_\_\_\_\_

Esiste una segnaletica per le vie di esodo ovvero procedura per l'emergenza prove esodo ? \_\_\_\_\_

**Note** \_\_\_\_\_

**SERVIZI IGIENICI**

Numero dei servizi igienici a disposizione almeno 1 ogni 15 bambini	Maschi _____ femmine _____	
	Operatori _____	
è presente nei servizi acqua calda/fredda, sapone liquido, asciugamani a perdere	SI <sup>1</sup>	NO <sup>1</sup>
igiene e pulizia dei W.C.	sufficiente	insufficiente <sup>1</sup>

Note \_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE MICROCLIMATICHE e pulizia degli ambienti**

igiene e pulizia dei locali	sufficiente ↑	insufficiente ↑
illuminazione/ventilazione	sufficiente ↑	insufficiente ↑
ombreggiamento	sufficiente ↑	insufficiente ↑

Note \_\_\_\_\_

**MANUTENZIONE DELLA STRUTTURA e degli arredi**

tinteggiatura delle pareti	sufficiente ↑	insufficiente ↑
infissi	sufficiente ↑	insufficiente ↑
pavimenti	sufficiente ↑	insufficiente ↑
sedie, tavoli, banchi, giochi	sufficiente ↑	insufficiente ↑

Note \_\_\_\_\_

**AREA ESTERNA (SPAZI VERDI, GIOCHI)**

i giochi sono adatti all'età dei bambini, privi di parti pericolose, o potenzialmente usate in modo improprio, in buono stato di manutenzione	adeguati ↑	Non adeguati ↑
la manutenzione del verde viene effettuata in modo adeguato	adeguata ↑	Non adeguata ↑
recinzione area esterna	adeguata ↑	Non adeguata ↑

Note \_\_\_\_\_

Verifica contenuto minimo della cassetta o valigetta di primo soccorso \_\_\_\_\_

Procedura in caso di emergenze \_\_\_\_\_

**GIUDIZIO SINTETICO**

**VISTO IL RESPONSABILE DI SETTORE**

**I VERBALIZZANTI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_