



**Istituto Comprensivo  
"Ponti"  
di Gallarate (VA)**

**INFORMAZIONE ALLE LAVORATRICI  
IN GRAVIDANZA E ALLATTAMENTO**

ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.

Aggiornamento 2 – Revisione 0

### ***Protocollo operativo per la gestione dei casi di gravidanza***

Si è stabilito un Protocollo operativo (da attivare entro 3 giorni lavorativi dalla data di comunicazione dello stato di gravidanza) che permette al Dirigente Scolastico di adottare le misure necessarie affinché l'esposizione al rischio sia evitata o ridotta con prescrizioni.

Il Dirigente Scolastico, tramite la **Scheda Specifica Analisi Mansioni e Rischi** ha la possibilità di individuare la presenza di fattori di rischio e le conseguenti azioni e/o misure limitative da attuare. Dal risultato della compilazione della suddetta scheda, infatti, si evidenziano quattro situazioni:

#### ***NON PRESENZA DI ALCUN FATTORE DI RISCHIO:***

- α) **Mansione totalmente compatibile con la gravidanza** per assenza di rischi specifici o sola esclusione di attività a rischio.

#### ***PRESENZA ANCHE DI UN SOLO FATTORE DI RISCHIO:***

- β) **Mansione parzialmente compatibile** per lo svolgimento della quale è sufficiente escludere alcune attività o uso di sostanze o condizioni di lavoro.
- γ) **Cambio mansione** con conseguente assegnazione a nuova mansione o nuovi compiti non propri della mansione originaria purché la lavoratrice eserciti attività che non la esponano a fattori di rischio che possano risultare dannosi per lei o il bambino.
- δ) **Mansione non compatibile** che comporta l'interdizione al lavoro, non potendo modificare né la mansione, né le attività specifiche e neppure le condizioni dell'ambiente di lavoro (**comunicazione alla Direzione Provinciale del Lavoro**).

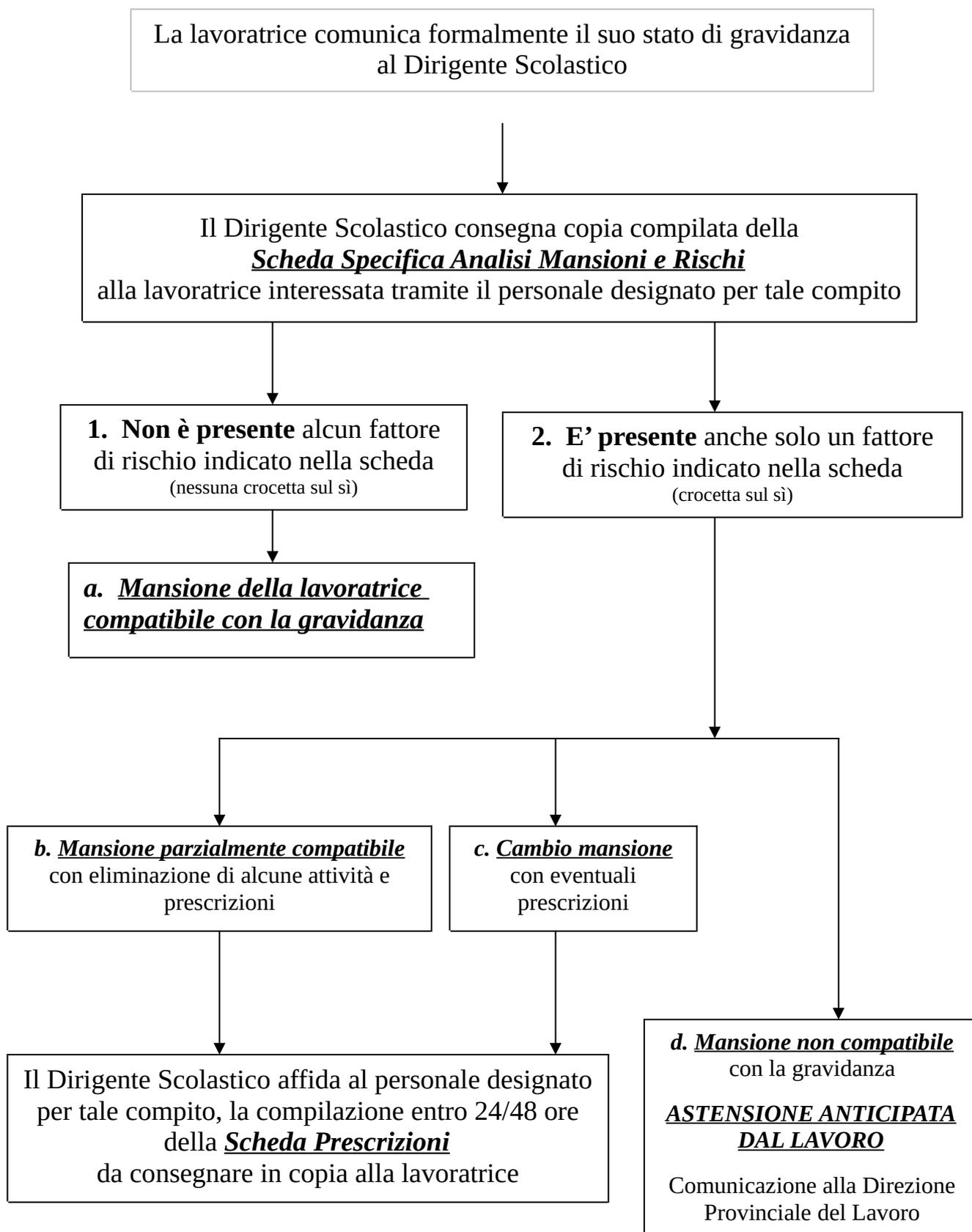
Tale Protocollo è illustrato nel seguente *schema operativo*.

#### **ATTENZIONE:**

***IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA SANITARIA DA SARS-CoV 2 SI STABILISCE DI VALUTARE CON IL MEDICO COMPETENTE LA RICHIESTA DI ASTENSIONE ANTICIPATA OBBLIGATORIA PER LE LAVORATRICI IN STATO DI GRAVIDANZA E ALLATTAMENTO A PRESCINDERE DALLA MANSIONE SVOLTA (DA VALUTARE CASO COMUNQUE PER CASO ANCHE IN RELAZIONE ALLA EVENTUALE POSSIBILITÀ DI ATTIVAZIONE DELLO SMART WORKING IN FUNZIONE DELLA MANSIONE SVOLTA).***

***NOTA BENE: L'astensione dal lavoro potrà prolungarsi fino a 7 mesi dopo il parto qualora la mansione preveda l'esposizione al rischio chimico, rischio da movimentazione manuale dei carichi e biologico (questo ove l'allattamento sia naturale).***

## PROTOCOLLO OPERATIVO



<b>1</b>	<b>SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI</b>	
Cognome:		Nome:
Scuola:		
Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: <b>DOCENTE Scuola dell'infanzia</b>		
Attività svolte dalla lavoratrice: Interventi didattici di istruzione e ludici, lavori di programmazione e di équipe.		
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b>		<b>SI</b>
		<b>NO</b>
1. Posture incongrue / fatica fisica per tempi prolungati (accovacciate, in ginocchio, capo o tronco spesso flessi, schiena piegata, movimenti ripetitivi di un distretto corporeo)		X
2. Movimentazione manuale di pesi o persone		X
3. Esposizione ad agenti biologici infettivi (rosolia, varicella, toxoplasma, citomegalovirus - divieto di esposizione se non immunizzate)		X
4. Rischio infortunistico per colpi ed aggressioni in compiti di assistenza, attività didattica e/o di sostegno per alunni con disabilità		X
5. ALTRO:		

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>DOCENTI della Scuola dell'infanzia</b>		
<i>ATTIVITÀ</i>	<i>FATTORI DI RISCHIO</i>	<i>PREVENZIONE / PROTEZIONE</i>
Recupero di materiali didattici / documenti in scaffali / armadi	Caduta	Divieto di utilizzare scale o altri dispositivi per raggiungere posizioni in altezza; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione Sollevamento allievi	MMC	Divieto di sollevamento; in caso di urgente necessità la docente dovrà richiedere l'aiuto di una collega o di un collaboratore scolastico; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Rischio biologico infettivo	Verificare la copertura immunologica della lavoratrice mediante richiesta allo specialista; Formazione / Informazione
Uso del VDT (sporadico)	Posture fisse sedute	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
<b>NEL CASO IN CUI LA LAVORATRICE ALLATTI, È POSSIBILE EFFETTUARE RICHIESTA DI ASTENSIONE FINO A SETTE MESI DOPO IL PARTO.</b>		
<b>ALTRO indicato dal MC:</b>		

Dirigente Scolastico:	Data:
Lavoratrice:	Data:
R.L.S.:	Data:

Copia consegnata alla lavoratrice in data .....

<b>2</b>	<b>SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI</b>	
Cognome:		Nome:
Scuola:		
Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: <b>DOCENTE Scuola primaria</b>		
Attività svolte dalla lavoratrice: Interventi didattici di istruzione, attività motoria, lavori di programmazione e di équipe.		
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b>		<b>SI</b>
1. Esposizione ad agenti biologici infettivi (rosolia, varicella, toxoplasma, citomegalovirus - divieto di esposizione se non immunizzate)		X
2. Rischio infortunistico per colpi ed aggressioni in compiti di assistenza, attività didattica e/o di sostegno per alunni con disabilità		X
3. ALTRO:		

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>DOCENTI SCUOLA PRIMARIA</b>		
<i>ATTIVITÀ</i>	<i>FATTORI DI RISCHIO</i>	<i>PREVENZIONE / PROTEZIONE</i>
Recupero di materiali didattici / documenti in scaffali / armadi	Caduta	Divieto di utilizzare scale o altri dispositivi per raggiungere posizioni in altezza; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Posture fisse in piedi	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
Attività di sostegno ad allievi violenti	Urti – Colpi – Compressioni – Sforzi fisici – Stress lavorativo	Formazione / Informazione
Uso del VDT (sporadico)	Posture fisse sedute	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
<b>ALTRO indicato dal MC:</b>		

Dirigente Scolastico:	Data:
Lavoratrice:	Data:
R.L.S.:	Data:

Copia consegnata alla lavoratrice in data .....

<b>3</b>	<b>SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI</b>	
Cognome:		Nome:
Scuola:		
Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: <b>DOCENTE Scuola secondaria di I grado</b>		
Attività svolte dalla lavoratrice: Interventi didattici di istruzione, lavori di programmazione e di équipe.		
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Esposizione ad agenti biologici infettivi (rosolia, varicella, toxoplasma, citomegalovirus - divieto di esposizione se non immunizzate)	X	
2. Rischio infortunistico per colpi ed aggressioni in compiti di assistenza, attività didattica e/o di sostegno per alunni con disabilità	X	
3. ALTRO:		

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>DOCENTI (scuola secondaria di primo grado)</b>		
<i>ATTIVITÀ</i>	<i>FATTORI DI RISCHIO</i>	<i>PREVENZIONE / PROTEZIONE</i>
Recupero di materiali didattici / documenti in scaffali / armadi	Caduta	Divieto di utilizzare scale o altri dispositivi per raggiungere posizioni in altezza; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Posture fisse in piedi	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
Attività di sostegno ad allievi violenti	Urti – Colpi – Compressioni – Sforzi fisici – Stress lavorativo	Formazione / Informazione
Uso del VDT (sporadico)	Posture fisse sedute	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
<b>ALTRO indicato dal MC:</b>		

Dirigente Scolastico:	Data:
Lavoratrice:	Data:
R.L.S.:	Data:

Copia consegnata alla lavoratrice in data .....

<b>4</b>	<b>SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI</b>	
Cognome:		Nome:
Scuola:		
Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: <b>DOCENTE di Scienze motorie Scuola primaria e Scuola secondaria di I grado</b>		
Attività svolte dalla lavoratrice: Interventi didattici di istruzione, attività motoria in palestra e all'aperto, lavori di programmazione e di équipe.		
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b>		<b>SI</b>
		<b>NO</b>
1. Posture incongrue / fatica fisica per tempi prolungati (accovacciate, in ginocchio, capo o tronco spesso flessi, schiena piegata, movimenti ripetitivi di un distretto corporeo)		X
2. Movimentazione manuale di pesi o persone		X
3. Esposizione ad agenti biologici infettivi (rosolia, varicella, toxoplasma, citomegalovirus - divieto di esposizione se non immunizzate)		X
4. Rischio infortunistico per colpi ed aggressioni in compiti di assistenza, attività didattica e/o di sostegno per alunni con disabilità		X
5. ALTRO:		

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>DOCENTI di Scienze Motorie</b>		
<i>ATTIVITÀ</i>	<i>FATTORI DI RISCHIO</i>	<i>PREVENZIONE / PROTEZIONE</i>
Recupero di materiali didattici / documenti in scaffali / armadi	Caduta	Divieto di utilizzare scale o altri dispositivi per raggiungere posizioni in altezza; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Posture fisse in piedi	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
Uso del VDT (sporadico)	Posture fisse sedute	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
Attività in palestra	Urti – Colpi – Compressioni – Sforzi fisici	Valutare la possibilità di trovare una mansione alternativa in accordo con il Medico Competente ovvero valutare l'opportunità dell'astensione obbligatoria anticipata; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Rischio biologico infettivo	Verificare la copertura immunologica della lavoratrice mediante richiesta allo specialista; Formazione / Informazione
<b>ALTRO indicato dal MC:</b>		

Dirigente Scolastico:	Data:
Lavoratrice:	Data:
R.L.S.:	Data:

Copia consegnata alla lavoratrice in data .....

<b>5</b>	<b>SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI</b>	
Cognome:		Nome:
Scuola:		
Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: <b>DOCENTE di Sostegno</b> <b>Scuola dell'infanzia, Scuola primaria, Scuola secondaria di I grado</b>		
Attività svolte dalla lavoratrice: Interventi didattici ed educativi, interventi di supporto alla persona, lavori di programmazione e di équipe.		
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b>		<b>SI</b>
		<b>NO</b>
1. Posture incongrue / fatica fisica per tempi prolungati (accovacciate, in ginocchio, capo o tronco spesso flessi, schiena piegata, movimenti ripetitivi di un distretto corporeo)		X
2. Movimentazione manuale di pesi o persone		X
3. Esposizione ad agenti biologici infettivi (rosolia, varicella, toxoplasma, citomegalovirus - divieto di esposizione se non immunizzate)		X
4. Rischio infortunistico per colpi ed aggressioni in compiti di assistenza, attività didattica e/o di sostegno per alunni con disabilità		X
5. ALTRO:		

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>DOCENTI di Sostegno</b>		
<i>ATTIVITÀ</i>	<i>FATTORI DI RISCHIO</i>	<i>PREVENZIONE / PROTEZIONE</i>
Recupero di materiali didattici / documenti in scaffali / armadi	Caduta	Divieto di utilizzare scale o altri dispositivi per raggiungere posizioni in altezza; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Posture fisse in piedi	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
Uso del VDT (sporadico)	Posture fisse sedute	Alternare la posizione all'occorrenza; Formazione / Informazione
Attività di sostegno ad allievi violenti	Urti – Colpi – Compressioni – Sforzi fisici – Stress lavorativo	Valutare la possibilità di trovare una mansione alternativa in accordo con il Medico Competente; Formazione / Informazione
Attività di sostegno ad allievi con gravi disabilità motorie	MMC	Divieto di sollevamento; in caso di urgente necessità la docente dovrà richiedere l'aiuto di una collega o di un collaboratore scolastico; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Rischio biologico infettivo	Verificare la copertura immunologica della lavoratrice mediante richiesta allo specialista; Formazione / Informazione
<b>ALTRO indicato dal MC:</b>		

Dirigente Scolastico:	Data:
Lavoratrice:	Data:
R.L.S.:	Data:

Copia consegnata alla lavoratrice in data .....

<b>6</b>	<b>SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI</b>	
Cognome:		Nome:
Scuola:		
Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: <b>COLLABORATRICE SCOLASTICA</b>		
Attività svolte dalla lavoratrice: Attività di pulizia e sanificazione di ambienti e arredi; sistemazione documenti in archivio; sistemazione materiali vari nei depositi; interventi di sostegno e di igiene per alunni.		
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b>		<b>SI</b> <b>NO</b>
1. Posture incongrue / fatica fisica per tempi prolungati (accovacciate, in ginocchio, capo o tronco spesso flessi, schiena piegata, movimenti ripetitivi di un distretto corporeo)		X
2. Movimentazione manuale di pesi o persone		X
3. Prodotti chimici per la pulizia o la disinfezione (es. detersivi, disinfettanti)		X
4. Rischio infezioni per pulizia servizi igienici		X
5. Esposizione ad agenti biologici infettivi (rosolia, varicella, toxoplasma, citomegalovirus - divieto di esposizione se non immunizzate)		X
6. Rischio infortunistico per colpi e aggressioni durante assistenza o sorveglianza allievi con disabilità		X
7. Lavori su scale		X
8. ALTRO:		

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>COLLABORATRICI SCOLASTICHE</b>		
<i>ATTIVITÀ</i>	<i>FATTORI DI RISCHIO</i>	<i>PREVENZIONE / PROTEZIONE</i>
Recupero di materiale in scaffali / armadi	Caduta	Divieto di utilizzare scale o altri dispositivi per raggiungere posizioni in altezza; Formazione / Informazione
Spostamento di scatole / carichi Attività di pulizia nei diversi locali	MMC Esposizione ad agenti biologici (rischio infettivo – servizi igienici) Affaticamento fisico	Divieto di movimentare carichi; Valutare la possibilità di trovare una mansione alternativa in accordo con il Medico Competente; comunque limitare / evitare se possibile le attività di pulizia; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Posture fisse in piedi	Alternare la posizione all'occorrenza; Valutare con il MC di modificare la durata / frequenza delle pause per il recupero fisiologico; Divieto di stazionare in piedi per più del 50% dell'orario di lavoro; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Rischio biologico – infettivo	Verificare la copertura immunologica della lavoratrice mediante richiesta allo specialista; Formazione / Informazione
<b>ALTRO indicato dal MC:</b>		

Dirigente Scolastico:	Data:
Lavoratrice:	Data:
Preposto (D.S.G.A.):	Data:
R.L.S.:	Data:

Copia consegnata alla lavoratrice in data .....

<b>7</b>	<b>SCHEDA SPECIFICA ANALISI MANSIONI E RISCHI</b>	
Cognome:		Nome:
Scuola:		
Qualifica e Mansione svolta dalla lavoratrice: <b>PERSONALE DIRETTIVO E AMMINISTRATIVO</b>		
Attività svolte dalla lavoratrice: Attività di ufficio e segreteria con uso di videoterminali.		
<b>LA MANSIONE COMPORTA L'ESPOSIZIONE AI SEGUENTI FATTORI DI RISCHIO</b>		<b>SI</b>
		<b>NO</b>
1. Posture incongrue / fatica fisica per tempi prolungati (accovacciate, in ginocchio, capo o tronco spesso flessi, schiena piegata, movimenti ripetitivi di un distretto corporeo)		X
2. Esposizione ad agenti biologici infettivi (rosolia, varicella, toxoplasma, citomegalovirus - divieto di esposizione se non immunizzate)		X
3. Lavori di ufficio con posizione seduta per tempi lunghi ed utilizzo videoterminali		X
4. ALTRO:		

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>ASSISTENTI AMMINISTRATIVE</b>		
<i>ATTIVITÀ</i>	<i>FATTORI DI RISCHIO</i>	<i>PREVENZIONE / PROTEZIONE</i>
Recupero di faldoni / documenti in scaffali / armadi	Caduta	Divieto di utilizzare scale o altri dispositivi per raggiungere posizioni in altezza; Formazione / Informazione
Spostamento di scatole / carichi	Movimentazione manuale dei carichi	Divieto di sollevare carichi; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione Attività a VDT	Posture fisse sedute	Alternare la posizione all'occorrenza con altra meno costringente; Valutare con il MC di modificare la durata / frequenza delle pause per il recupero fisiologico; Formazione / Informazione
Svolgimento della propria mansione	Rischio biologico infettivo	Verificare la copertura immunologica della lavoratrice mediante richiesta allo specialista; Evitare attività di sportello con pubblico o garantire la presenza di parafiat; Formazione / Informazione
<b>ALTRO indicato dal MC:</b>		

Dirigente Scolastico:	Data:
Lavoratrice:	Data:
Preposto (D.S.G.A.):	Data:
R.L.S.:	Data:

Copia consegnata alla lavoratrice in data .....

<b>SCHEDA PRESCRIZIONI</b>		
<b>ALLIEVE</b>		
<b>ATTIVITÀ</b>	<b>FATTORI DI RISCHIO</b>	<b>PREVENZIONE / PROTEZIONE</b>
Svolgimento dell'attività didattica in laboratorio	Posture fisse sedute	Alternare la posizione all'occorrenza con altra meno costringente; Valutare con il MC di inserire determinate pause per il recupero fisiologico; Formazione / Informazione
Svolgimento dell'attività didattica in palestra	Urti – Colpi – Compressioni – Sforzi fisici	Valutare la possibilità di trovare una mansione alternativa in accordo con il Medico Competente; Formazione / Informazione