

Istituto Tecnico "LEONARDO DA VINCI" Milazzo (ME)	n. modulo: 14/4 Titolo: CHECK LIST DI AUDIT ⁽¹⁾ <u>1</u> / <u>4B</u> (Codice: CL.AI revisione/edizione: A/2)	
		Data 09/11/2022

Motivo dell'audit:

☐ controllo stato implementazione
 ☐ A.I. di riscontro (trattamento N/C e attuazione az.corr. / az..prev.)
 ☒ A.I. periodico

Riferimenti UNI EN ISO 9001:2015

8.1 Pianificazione e controllo operativo 8.5 Controllo della produzione e dell'erogazione dei servizi + 8.6 rilascio dei prodotti e servizi; 7.1.3. infrastruttura

Processo di riferimento: PRODUTTIVO – A) Pianificazione ed erogazione del servizio – B) gestione attrezzature


Funzioni auditate: resp. laboratorio e assistente tecnico __prof. Pellegrino - sig. Arrigo Antonio; prof. Sgrò Antonio Santi

rif. Classe/corso/laboratorio__ Cartografia e simulatore di navigazione; laboratorio informatica


PG	DISPOSIZIONI (Domande qualificanti)	C	N/C ⁽²⁾	Riferimenti oggettivi
5/1	<p><u>DOCUMENTAZIONE S.G.Q.</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> POSSESSO REV. AGGIORNATA DOCUM.</p> <p><u>GESTIONE SERVIZIO</u></p> <p><u>Percorsi formativi curriculari</u></p> <p><input type="checkbox"/> Piano annuale delle attività</p> <p><input type="checkbox"/> Prese di servizio e comunicazioni con personale docente (assegnazione classi e orario x disciplina – consegne registri personale e di classe – norme comportamentali, ecc)</p> <p><input type="checkbox"/> Organigramma, nomine funzioni strumentali, istituzione commissioni</p> <p><input type="checkbox"/> Orario lezioni</p> <p><input type="checkbox"/> nomina coordinatore di classe e pianificazione attività di classe (verbali di riunione del consiglio di classe)</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Istruzione gestione laboratori n.01 del 01/09/15 copia in dotazione al laboratorio verificato. - Vista la nomina del RSPP al prof. Pinzone Giuseppe Verbale CdD prot. N. 14347 del 31/10/23 - - DVR aggiornato per rischio CORONAVIRUS COVID-19 al 05/05/2020 e integrato con DVR per la sicurezza lavoratrici in gravidanza del 09/09/2022 - Indicazioni organizzative e di sicurezza s.a. 2022/2023 a cura del RSPP
	<p><u>AMBIENTI SCOLASTICI</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> dotazioni comuni</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Inventario attrezzature aggiornato al 30/09/2023 - Verbale CdD del 01/09/23 assegnazione laboratori ai resp.li - Ultima verifica estintori del Agosto 2022

(1) Ripetere il n° del piano delle V. I. cui la check list fa riferimento

(2) Numerare progressiv. in corrispondenza delle NC riscontrate

Istituto Tecnico “LEONARDO DA VINCI” Milazzo (ME)	n. modulo: 14/4 Titolo: <i>CHECK LIST DI AUDIT</i> ⁽¹⁾ <u>1</u> /4A (Codice: CL.AI revisione/edizione: B/2)	 Data 09/11/22
--	--	--

GESTIONE ATTREZZATURE DEI LABORATORI <input checked="" type="checkbox"/> elenco laboratori e attrezzature in dotazione (presenza di regolamenti – schede di sicurezza – ecc) <input checked="" type="checkbox"/> gestione attrezzature di laboratorio (identificazione e documentazione a corredo delle attrezzature) <input type="checkbox"/> gestione attrezzature di laboratorio (calendario attività e scheda struttura) <input checked="" type="checkbox"/> gestione manutenzione programmata e straordinaria delle attrezzature di laboratorio (segnalazione guasti – controlli al reintegro attrezzature- registrazione della manutenzione ordinaria) Specifica per indirizzo nautico <input checked="" type="checkbox"/> scheda struttura del laboratorio e regolamento <input type="checkbox"/> inventario attrezzature e dotazioni di laboratorio <input type="checkbox"/> gestione attrezzature laboratorio (programma di manutenzione) <input type="checkbox"/> Registrazione controlli attrezzature <input type="checkbox"/> Registrazione kit per le esercitazioni <input type="checkbox"/> gestione guasti – registro per le segnalazioni			1 OSS	<ul style="list-style-type: none"> - Acquisti: nuovi condizionatori per sostituzione rif. fatt. n. 11 del 28/01/2022; Monitor digitali interattivi forniti dalla ditta Ligra DS srl - Gestione rifiuti di ufficio / laboratorio convenzione per smaltimento cartucce e toner fornitore Myleco sas (formulario aggiornato 02/02/2018 ultimo ritiro) - Primo soccorso verifica della cassetta di primo soccorso in dotazione in palestra (si raccomanda di formalizzare la richiesta di integrazione dei prodotti prossimi ad essere ultimati) - Disponibilità defibrillatore in infermeria (controllo funzionamento e piastre effettuato scadenza 03/2023) Laboratorio informatica ref. Prof.ssa Sgrò Antonio Santi <ul style="list-style-type: none"> - Elenco delle attrezzature di laboratorio - Orario definitivo del laboratorio - Regolamento del laboratorio (in evidenza nel laboratorio) - Dell’attrezzatura informatica verificata presenza del numero inventario e scheda macchinario postazione docente con definizione delle attività di manutenzione e registrazioni della manutenzione effettuata ottobre 2022 Laboratorio TL (Nautico) ref. Prof. Pellegrino Gaetano <ul style="list-style-type: none"> - Elenco delle attrezzature di laboratorio presente in laboratorio Cartografia e simulatore di navigazione - Orario definitivo del laboratorio in vigore - Regolamento del laboratorio (in evidenza nel laboratorio) - Dell’attrezzatura informatica verificata presenza del numero inventario e vista scheda macchinario postazione docente con definizione delle attività di manutenzione e registrazioni della manutenzione effettuata 20/10/22 - Presenza piano di emergenza - Registro di utilizzo del laboratorio aggiornato novembre con le firme dei docenti utilizzatori
SPECIFICA NON CONFORMITÀ / OSSERVAZIONI				
OSS	Rilevata da	N° N/C	Descrizione rilievo	VB.NC
1	Q	//	Con riferimento alla cassetta di primo soccorso, si raccomanda di formalizzare la richiesta di integrazione dei prodotti in essa contenuti prossimi ad essere ultimati e non attendere la fine completa degli stessi	//

Istituto Tecnico “LEONARDO DA VINCI” Milazzo (ME)	n. modulo: 14/4 Titolo: CHECK LIST DI AUDIT⁽¹⁾ <u>1</u>/4A (Codice: CLAI revisione/edizione: B/2)	
		Data 09/11/22

Verifica obiettivi: <i>Monitoraggio utilizzo attrezzature</i>
Verifica efficacia AC – Formaz. - gestione N/C: n /////
Verifica gestione del rischio e trattamenti disposti: Positivo riscontro in merito alla valutazione del rischio

Resp. Funzione: _____

Resp.le Gruppo di verifica: __Prof. Giorgianni____Auditor: _____

In affiancamento C.E. qualificato *Dott.ssa Roberta AMPOLO RELLA*