



**ACADÉMIE
DE CORSE**

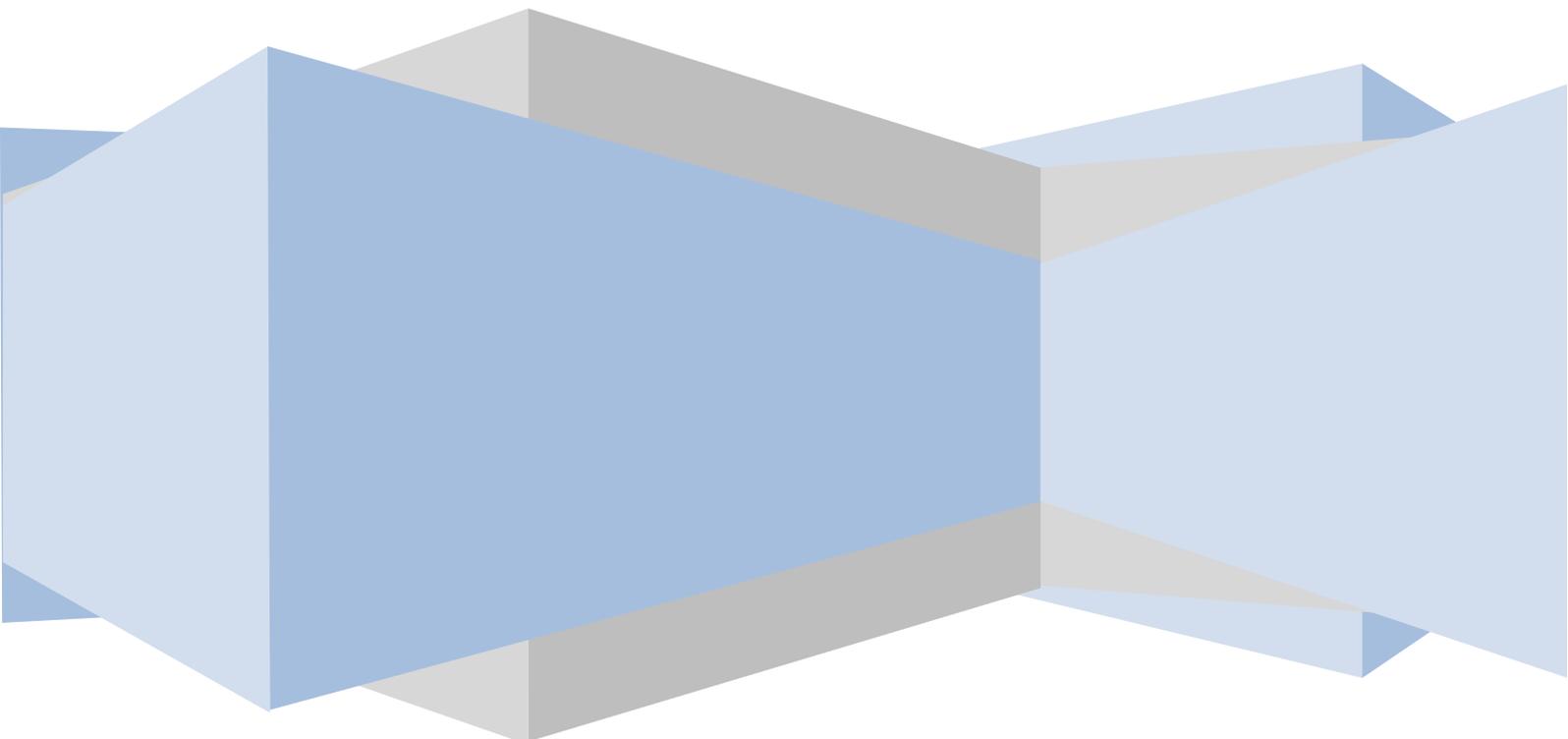
*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Corse du Sud

Registre Santé et Sécurité au Travail

Circonscription : _____

Coordonnées de l'école :



Le présent registre est ouvert à compter du :

Au sein de l'école de :

Cachet et signature du directeur d'école :

FICHE N° 1

Cadre 1 <i>(à remplir par le constatant)</i>			
Nom :		Prénom :	
Fonction :		Classe (cas échéant) :	
Date :		Heure :	
-Description précise du lieu			
-Descriptif du dysfonctionnement			
- Mesures conservatoires			
Signature du constatant :			

Après avoir complété cette fiche, la remettre au directeur d'école

- Mesures conservatoires
Signature du constatant :

Date et heure de l'enregistrement

*Selon le degré de gravité et d'urgence du dysfonctionnement : envoi de la fiche à L'IEN de circonscription.

FICHE N° 1

Vu et pris connaissance par
l'IEN le :

Observations éventuelles émises par L'IEN

Décisions prises par L'IEN

Date et signature :

Observations éventuelles par le CHSCTD en séance du :

FICHE N° 1

Cadre 3		<i>(à remplir par le directeur d'école)</i>	
Nom :		Prénom :	
Classe (cas échéant) :			
Date :		Heure :	
-Mesures d'amélioration proposées			
<ul style="list-style-type: none"> • • • • 			
1- Date :			
Suite(s) donnée(s) :			
2- Date :			
Suite(s) donnée(s) :			
3- Date :			
Suite(s) donnée(s) :			
4- Date :			
Suite(s) donnée(s) :			
5- Date :			
Suite(s) donnée(s) :			

FICHE N° 1*(à remplir par le directeur d'école)*

Cadre 3	
6- Date :	
Suite(s) donnée(s) :	
7- Date :	
Suite(s) donnée(s) :	
8- Date	
Suite(s) donnée(s) :	
9- Date :	
Suite(s) donnée(s) :	

*Incorporez et joignez l'ensemble des éléments dans la fiche (impression de mails, courriers, photos...)***Si nécessaire, problème soumis au conseil d'école**

Dates des Conseils d'école auxquelles a été présenté le problème : <ul style="list-style-type: none"> • • • • 	Prochain conseil pour le suivi prévu le : <ul style="list-style-type: none"> • • • •
--	---

Résolution du problème et fermeture de la fiche :

Date :	Signature du directeur

La fiche sera considérée comme terminée lorsque le problème aura été résolu définitivement ou lorsque l'amélioration aura été considérée comme significative.

Tableau de suivi du registre

Fiche N°	Date	Motifs	Suites données	Date de réalisation
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES : <http://web.ac-corse.fr/ia2a/securite/>

Contacts			
Fonction	Noms prénoms	Téléphone	mail
Assistant de Prévention de circonscription Ajaccio 1	LANGROGNET Karine	04 95 51 59 41	karine.langrognet@ac-corse.fr
Assistant de Prévention de circonscription Ajaccio 2	LEONARD Samuel	04 95 51 59 71	samuel.leonard@ac-corse.fr
Assistant de Prévention de circonscription Sartène	BIANCARELLI D'ORTOLI Céline	04 95 77 02 40	celine.biancarelli@ac-corse.fr
Assistant de Prévention de circonscription Porto-Vecchio	PATOUX Marie-Claude		m-claude.patoux@ac-corse.fr
Conseiller de Prévention départemental 2A 1er degré	DELPLANQUE Denis	04 95 51 59 58	denis.delplanque@ac-corse.fr
Inspecteur Santé Sécurité au Travail	PONS Julien	04 95 50 34 75	julien.pons@ac-corse.fr