

**ALLEGATO 4 - NORME DI PRONTO INTERVENTO**



**INCENDIO - 112 (115)**

**Vigili del Fuoco**

**INFORTUNI E MALORI - 112 (118)**

**Pronto Soccorso**

**AVVELENAMENTO - 02 6610 1029**

**Centro Antiveneni - Ospedale Niguarda MI**

**Dati da comunicare:**

**Nome scuola (Infanzia/Primaria/Secondaria, plesso):**

**Indirizzo (Città, via e numero civico):**

**Numero di telefono:**

**Nominativi personale incaricato:**

**ADDETTI AL SOCCORSO ANTINCENDIO:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_