

## MOD RAP GEN RAPPORTO DI AUDIT DEL LEAD AUDITOR

ORGANIZZAZIONE: LICEO STATALE "CELIO-ROCCATI"	EVENTUALE GRUPPO DI APPARTENENZA:	
SITO INTERNET: www.celioroccati.edu.it	FATTURATO: 655.838	ANNO: 2020

### TEAM DI AUDIT

TLA	
Lead Auditor (TI):	<b>BRUNATI LORETA</b>
Norma di riferimento:	<b>ISO 9001:2015</b>
Tipo di Audit:	<b>Sorveglianza</b>
Registrazione n.:	<b>19150/2/B</b>
Auditor (A) (*):	
Auditor (B) (*):	
Auditor (C) (*):	
Auditor (D) (*):	
Auditor (E) (*):	
Auditor (F) (*):	
Osservatore (O):	
Esperto (E) :	
Altro:	

(\* In Caso di audit integrati specificare il/i Valutatore/i RGV di norma

### LISTA PRESENZE DEI RAPPRESENTANTI DELL'ORGANIZZAZIONE ALLA RIUNIONE DI CHIUSURA:

NOMINATIVO	POSIZIONE
Prof.ssa PASTORELLI ANNA MARIA	DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa MUTTERLE M.LODOVICA	RSGQ
Prof.ssa SABRINA TASSO	GRUPPO QUALITÀ

### SITO/I - LUOGHI DI SVOLGIMENTO ATTIVITA' VISITATI:

IDENTIFICAZIONE SITO	TIPOLOGIA DI SITO (U/C) (*)	ATTIVITÀ SVOLTA (**)	DATA DI VISITA
Rovigo via Carducci, 8	U	Progettazione ed erogazione di attività curriculare nell'istruzione secondaria superiore	20-21.05.2021
Rovigo Via De Gasperi 17	U	Progettazione ed erogazione di attività curriculare nell'istruzione secondaria superiore	21.05.2021

(\*) INDICARE CON "U" LE UNITÀ OPERATIVE E CON "C" I CANTIERI/SITI TEMPORANELI.

(\*\*) PER IL SETTORE FORMAZIONE INDICARE ANCHE IL TITOLO DEL CORSO, PER IL SETTORE EDILE IL TIPO DI OPERE.

NUMERO CANTIERI ATTIVI (ALLEGARE ELENCO):

PER I CANTIERI E I MULTISITO, INDICARE I CRITERI SCELTI PER IL CAMPIONAMENTO:

EVENTUALI CAMBIAMENTI ORGANIZZATIVI DALL'ULTIMO AUDIT (ES. MODIFICHE ALL'ORGANIZZAZIONE O AI PROCESSI OPERATIVI):  
A causa dell'emergenza sanitaria Coronavirus continua l'attivazione della didattica a distanza tramite piattaforma G-suite e ritorno in presenza al 75%.dal 26.04.2021

VERIFICA DELLE SEGNALAZIONI CONTENUTE NEL PIANO DI AUDIT (MOD PRG)

EFFICACE   
  PARZIALMENTE EFFICACE   
  NON EFFICACE   
  NON APPLICABILE

EVENTUALI COMMENTI (OBBLIGATORIO NEL CASO DI RISPOSTA NON DEL TUTTO POSITIVA)

VERIFICA DELL'ATTUAZIONE E DELL'EFFICACIA DEL PIANO DI AZIONI CORRETTIVE E DELLA GESTIONE DELLE RACCOMANDAZIONI/CARENZE A SEGUITO DELL'AUDIT PRECEDENTE.

EFFICACE   
  PARZIALMENTE EFFICACE   
  NON EFFICACE   
  NON APPLICABILE

EVENTUALI COMMENTI (OBBLIGATORIO NEL CASO DI RISPOSTA NON DEL TUTTO POSITIVA)  
Le raccomandazioni del precedente audit sono state correttamente gestite e sono stati apportati i cambiamenti e gli approfondimenti

suggeriti.

ESCLUSIONI DI AREE, SITI O PROCESSI DALL'OGGETTO DELLA /E CERTIFICAZIONE/I:

7.1.5. Riferibilità delle misurazioni

MOTIVAZIONE:

Non vengono utilizzati dispositivi di monitoraggio per le quale sia richiesta la riferibilità delle misure.

1) L'ORGANIZZAZIONE HA IN CORSO PROCEDIMENTI GIUDIZIARI O AMMINISTRATIVI? (VEDI REG 01 PAR 7.4).

DICHIARA DI:

NON AVERE PROCEDIMENTI IN CORSO                      AVERE PROCEDIMENTI IN CORSO

DESCRIZIONE (PROVVEDIMENTO, NATURA E STATO DEL PROCEDIMENTO, OGGETTO DELLA CONTESTAZIONE):

2) IL CONTENZIOSO HA DETERMINATO LA NECESSITA' DI AZIONI DI RISPOSTA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI GESTIONE?

SI'                      NO

DESCRIZIONE (ANALISI DELLE CAUSE, TRATTAMENTO E AZIONI CORRETTIVE, RIESAME DI DIREZIONE):

VERIFICA DEL CORRETTO UTILIZZO DEL MARCHIO (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA).

ADEGUATO                      NON ADEGUATO                      NON APPLICABILE

EVENTUALI COMMENTI

Il marchio viene correttamente utilizzato nella carta intestata

IN CASO DI MODIFICHE AL PIANO DI AUDIT RISPETTO A QUANTO RIPORTATO NEL MOD PRG (OVE APPLICABILE) INDICARE LE VARIAZIONI:

VALUTAZIONE COMPLESSIVA SULLA CONFORMITA' ED EFFICACIA DEL SISTEMA DI GESTIONE ANCHE IN RELAZIONE AI RISULTATI DELL'AUDIT PRECEDENTE.

I) GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLA CONFORMITÀ DEL SISTEMA:

Il sistema risulta implementato con efficacia ed efficienza ed in conformità alla norma 9001:2015 anche in relazione alle difficoltà affrontate dalla scuola nel periodo di pandemia.

La scuola continua nel difficile percorso di adattamento all'emergenza sanitaria ancora in corso, affrontando con competenza e tempestività tutti i problemi e le difficoltà connesse alla didattica a distanza, alla formazione degli insegnanti e operatori e alle difficoltà organizzative, relazionali e didattiche degli studenti.

GIUDIZIO COMPLESSIVO SULLA CAPACITÀ DI ANALISI E GESTIONE DEI RISCHI E DELLE OPPORTUNITÀ:

Il documento di analisi dei rischi è stato redatto a partire dall'identificazione dei processi, dai rischi potenziali e dalle possibili cause. Vengono inoltre identificate le modalità di quantificazione della gravità e della probabilità di accadimento degli eventi e le misure adottate per diminuire i rischi e potenziare le opportunità.

II) PUNTI DI FORZA:

Orientamento deciso della Direzione al miglioramento continuo

Grande impegno, professionalità del RQ

I progetti sono pianificati e monitorati in conformità ai requisiti del sistema.

Grande competenza ed impegno di tutto il personale intervistato.

PCTO programmati in DAD, tendo conto delle materie di indirizzo così da sviluppare al meglio le competenze personali degli studenti

Gestione puntuale del processo di erogazione del servizio

Formazione continua intesa al miglioramento della professionalità.

Pur nel clima di difficoltà conseguente al covid gli insegnanti hanno saputo cogliere le opportunità di progetti innovativi che hanno stimolato l'impegno degli studenti di fronte ad una nuova modalità didattica, limitante ma anche stimolante.

IV) AREE, PROCESSI O ASPETTI DA MIGLIORARE:

vedi raccomandazioni

IN CASO DI AUDIT EFFETTUATO IN MODALITA' REMOTA: (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA) STRUMENTI HARWARE E SOFTWARE CON CUI E' STATA CONDOTTA LA VERIFICA (INDICARE LA PIATTAFORMA ED ALTRI SUPPORTI UTILIZZATI)

GIUDIZIO COMPLESSIVO EFFICACIA DELL'AUDIT:

### SOLO PER RINNOVO

RIESAME DEI RISULTATI DEL SISTEMA DI GESTIONE DEL TRIENNIO DI CERTIFICAZIONE (DOCUMENTO DI RIFERIMENTO: QUADRO RIEPILOGATIVO E RAPPORTI PRECEDENTI)

ADEGUATO  DA MIGLIORARE

EVENTUALI COMMENTI (OBBLIGATORIO NEL CASO DI RISPOSTA NON COMPLETAMENTE POSITIVA):

### RACCOMANDAZIONI

(SI TRATTA DI MIGLIORAMENTI DEL SISTEMA BASATI SU EVIDENZE OGGETTIVE E CORRELATI AI PUNTI DELLA NORMA DI RIFERIMENTO, CHE DEVONO ESSERE ANALIZZATI E GESTITI DALL'ORGANIZZAZIONE).

NOTA: SEZIONE NON PROTETTA

N.	NORMA E REQUISITO	DESCRIZIONE (EVENTUALI EVIDENZE E/O AREE DI APPLICAZIONE)
1	9.1.2	Si raccomanda, al termine dell'emergenza sanitaria, di riprendere il monitoraggio della soddisfazione di studenti e genitori.

### NON CONFORMITA'

DALL'AUDIT EFFETTUATO DAL GRUPPO DI VALUTAZIONE SONO EMERSE:

- NON CONFORMITÀ MAGGIORI N.:

- NON CONFORMITÀ MINORI N.:

DESCRITTE IN N. MODULI DI NON CONFORMITÀ (MOD NCA) ALLEGATI.

(IN CASO DI AUDIT PER PIU' NORME SI CHIEDE DI SUDDIVIDERE LE NC IN FUNZIONE DELLE NORME AUDITATE)

COMMENTI ALLE NON CONFORMITA' (OBBLIGATORIO)

EVENTUALE NECESSITA' DI EFFETTUARE UN AUDIT SUPPLETIVO

(Il certificato non sarà rilasciato/rinnovato/esteso se non a seguito del superamento, con esito positivo, di tale audit)

SI  NO

EVENTUALE NECESSITA' DI EFFETTUARE UN AUDIT ADDIZIONALE

(Il certificato potrà essere rilasciato/rinnovato/esteso e sarà effettuato un audit che si aggiunge a quello annuale)

SI  NO

VEDASI REG. 01 PAR. 5.2.6 E 5.3

EVENTUALI COMMENTI

Si informa che nulla ricevendo da Certiquality entro 20 giorni lavorativi dalla presente verifica, i rilievi di audit si intendono confermati.

L'organizzazione si impegna a inviare al Lead Auditor il piano di azioni correttive (A.C.) per la risoluzione delle non conformità entro il (max 5 gg lavorativi dall'audit) e di completare le A.C. entro il (max 2 mesi, oltre i 2 mesi concordare con Certiquality).

L'organizzazione è invitata a presentare, a mezzo dei moduli MOD NCA, una descrizione dettagliata delle azioni che intende intraprendere per la risoluzione delle "non conformità" riscontrate e la data entro la quale si impegna a superare le "non conformità" stesse. successivamente, l'organizzazione documenterà a Certiquality che le azioni correttive dettagliate siano state tutte attuate entro i termini stabiliti e verificata la relativa efficacia.

La valutazione del GVI non è vincolante per l'istituto, sulla base delle risultanze dell'audit e della documentazione presentata, l'istituto esprimerà la propria valutazione e indicherà il termine per l'audit successivo e l'eventuale necessità di svolgere un audit suppletivo o addizionale questo audit è stato condotto verificando per campione l'attività e non si esclude l'esistenza di eventuali altri rilievi.

Il GVI comunica di aver sottoscritto l'impegno alla riservatezza per tutte le informazioni a carattere riservato acquisite nel corso dell'audit.

FANNO PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE RAPPORTO NR. \_\_ ALLEGATI RAP

IL RESPONSABILE DELL'AUDIT (TL) NOME: L. BRUNATI	IL REFERENTE DELL'ORGANIZZAZIONE (NOMINATIVO E POSIZIONE): Prof.ssa ANNAMARIA PASTORELLO	DATA: 21.05.2021
FIRMA	FIRMA	

### RACCOMANDAZIONI

(SI TRATTA DI MIGLIORAMENTI DEL SISTEMA BASATI SU EVIDENZE OGGETTIVE E CORRELATI AI PUNTI DELLA NORMA DI RIFERIMENTO, CHE DEVONO ESSERE ANALIZZATI E GESTITI DALL'ORGANIZZAZIONE).

NOTA: SEZIONE NON PROTETTA

N.	NORMA E REQUISITO	DESCRIZIONE (EVENTUALI EVIDENZE E/O AREE DI APPLICAZIONE)
1	9.1.2	Si raccomanda, al termine dell'emergenza sanitaria, di riprendere il monitoraggio della soddisfazione di studenti e genitori.

### NON CONFORMITA'

DALL'AUDIT EFFETTUATO DAL GRUPPO DI VALUTAZIONE SONO EMERSE:

- NON CONFORMITÀ MAGGIORI N.:

- NON CONFORMITÀ MINORI N.:

DESCRITTE IN N. MODULI DI NON CONFORMITÀ (MOD NCA) ALLEGATI.

(IN CASO DI AUDIT PER PIU' NORME SI CHIEDE DI SUDDIVIDERE LE NC IN FUNZIONE DELLE NORME AUDITATE)

COMMENTI ALLE NON CONFORMITA' (OBBLIGATORIO)

EVENTUALE NECESSITA' DI EFFETTUARE UN AUDIT SUPPLETIVO

(Il certificato non sarà rilasciato/rinnovato/esteso se non a seguito del superamento, con esito positivo, di tale audit)

SI  NO

EVENTUALE NECESSITA' DI EFFETTUARE UN AUDIT ADDIZIONALE

(Il certificato potrà essere rilasciato/rinnovato/esteso e sarà effettuato un audit che si aggiunge a quello annuale)

SI  NO

VEDASI REG. 01 PAR. 5.2.6 E 5.3

EVENTUALI COMMENTI

Si informa che nulla ricevendo da Certiquality entro 20 giorni lavorativi dalla presente verifica, i rilievi di audit si intendono confermati.

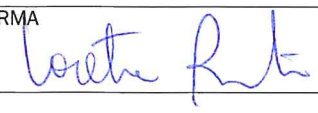
l'organizzazione si impegna a inviare al Lead Auditor il piano di azioni correttive (A.C.) per la risoluzione delle non conformità entro il (max 5 gg lavorativi dall'audit) e di completare le A.C. entro il (max 2 mesi, oltre i 2 mesi concordare con Certiquality).

L'organizzazione è invitata a presentare, a mezzo dei moduli MOD NCA, una descrizione dettagliata delle azioni che intende intraprendere per la risoluzione delle "non conformità" riscontrate e la data entro la quale si impegna a superare le "non conformità" stesse. successivamente, l'organizzazione documenterà a Certiquality che le azioni correttive dettagliate siano state tutte attuate entro i termini stabiliti e verificata la relativa efficacia.

La valutazione del GVI non è vincolante per l'istituto, sulla base delle risultanze dell'audit e della documentazione presentata, l'istituto esprimerà la propria valutazione e indicherà il termine per l'audit successivo e l'eventuale necessità di svolgere un audit suppletivo o addizionale questo audit è stato condotto verificando per campione l'attività e non si esclude l'esistenza di eventuali altri rilievi.

Il GVI comunica di aver sottoscritto l'impegno alla riservatezza per tutte le informazioni a carattere riservato acquisite nel corso dell'audit.

FANNO PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE RAPPORTO NR. \_\_ ALLEGATI RAP

IL RESPONSABILE DELL'AUDIT (TL) NOME: L. BRUNATI	IL REFERENTE DELL'ORGANIZZAZIONE (NOMINATIVO E POSIZIONE): Prof.ssa ANNAMARIA PASTORELLO	DATA: 21.05.2021
FIRMA 	FIRMA 