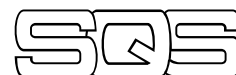


RAPPORTO D'AUDIT/D'ASSESSMENT



**Associazione Svizzera
per Sistemi di Qualità
e di Management (SQS)**

SQS Italian Branch
Piazzale Biancamano, 2
IT - 20121 Milano (MI)
CODICE FISC.: 97571990155
PARTITA IVA : 07301570961

Bernstrasse 103
3052 Zollikofen
Svizzera

T +41 58 710 35 35
F +41 58 710 35 45

www.sqs.it

Zollikofen, 8 marzo 2019
Pagina 1 di 7
Documento 1771_4

Paola Pezzulo
paola.pezzulo@sqs.it

Organizzazione

Istituto Istruzione Superiore di Ceccano
Via Gaeta, 105
03023 Ceccano (FR)
Italia

Contatto Prof.ssa Alessandra Nardoni

T +39 0775 60 33 33

Codice fiscale 92064670604

Servizi

Audit/Valutazione
Audit di mantenimento

Audit/Valutazione inizio/fine
7 marzo 2019

Campo d'applicazione
Secondo appendice

Ambito d'attività
Progettazione ed erogazione di servizi formativi curriculari,
extracurriculari e finanziati

Base normativa
ISO 9001:2015

Conto commerciale 900047

fris01900a@istruzione.it

Numero dipendenti equivalenti (FTE) 2

P.IVA 92064670604

Scope
37

Numero di registrazione
50059

Validità documenti di certificazione dal/al
19 maggio 2017 – 17 maggio 2020

Prossima verifica
7 marzo 2020

Lead Auditor
Paola Pezzulo

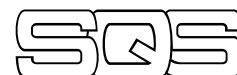
Data

Firma

Lead Auditor

8 marzo 2019





1.	Informazioni generali riguardo l'organizzazione	2
2.	Contenuti	2
3.	Non conformità	3
4.	Conformità ai requisiti e richiesta	3
5.	Raccomandazioni per il miglioramento continuo.....	4
6.	Conformità ai requisiti della norma – Valutazione del sistema e chiarimenti	5
7.	Conformità dell'audit ai requisiti	6

1. Informazioni generali riguardo l'organizzazione

1.1. Profilo dell'organizzazione

Entità giuridica	Istituto Istruzione Superiore di Ceccano
Approfondimenti e dettagli riguardo Campo d'attività e Prodotti/Servizi	Progettazione ed erogazione di servizi formativi curricolari, extracurricolari e finanziati. Molte delle proposte formative sono in convenzione con aziende del territorio ed esterne. L'offerta formativa dell'Istituto è molto ampia ed è tesa a sviluppare le competenze professionali utili per l'inserimento nel mondo del lavoro.
Mercati/clienti di riferimento	L'utenza scolastica delle tre sedi è prevalentemente pendolare e proveniente da diverse zone della provincia di Frosinone.
Processi affidati a fornitori	Nessun processo effettuato esternamente.

Modifiche significative dall'ultimo audit

Dall'ultimo audit non si sono verificate modifiche che abbiano inciso sul sistema di gestione.

1.2. Rapporto

- Rapporto generale (Rapporto finale per **multi-sites** non appena **tutte le sedi** sono state sottoposte ad audit con campionamento per sede)
- Rapporto parziale (vedi paragrafo gestione del campionamento)

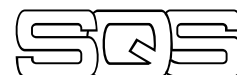
2. Contenuti

L'Istituto d'Istruzione Superiore Ceccano nasce a seguito del dimensionamento delle reti scolastiche secondo le indicazioni del D.P.R. 233/1998 e del D.P.R. 81/2009, che comporta l'unione di tre sedi: l'Istituto Professionale Statale per i Servizi Enogastronomici e della Ospitalità Alberghiera di Ceccano, l'Istituto Tecnico Economico di Ceccano e l'Istituto Tecnico Economico di Ceprano.

Il sistema di gestione, unico per i tre Istituti, è documentato in un manuale Qualità in rev. 12 del 9 febbraio 2017, Manuale HACCP in rev. 6 del 8 ottobre 2018, nelle procedure operative e gestionali, nelle istruzioni operative e nei documenti di controllo dei processi. L'IPPSEO ha stabilito un sistema di autocontrollo per assicurare che i pericoli per la sicurezza alimentare inerenti l'attività siano identificati, valutati e posti sotto controllo.

Il Team Autocontrollo valuta annualmente il sistema implementato.

Sarebbe opportuno potenziare la distribuzione e archiviazione informatica dei documenti di sistema (procedure, documenti di controllo), al fine di ottimizzare la gestione e contenere i costi.



Il Contesto dell'Organizzazione è descritto e aggiornato nel Piano Triennale Offerta Formativa (PTOF 2016-2019).

Risultano verificati e riesaminati con regolarità nel RAV (rapporto di autovalutazione di Istituto) i fattori interni ed esterni rilevanti per le finalità e gli indirizzi strategici dell'Istituto e che influenzano la sua capacità di conseguire i risultati attesi dal sistema di gestione.

L' Istituto ha avviato un processo di autovalutazione per l'AA 2017/18 attraverso la somministrazione di un questionario a tutti gli utenti della scuola: alunni, genitori, docenti, personale A.T.A. in modo da individuare i punti di forza e di debolezza, per poter innescare processi di miglioramento del servizio scolastico e stabilire, sulla base dei dati emersi, gli interventi prioritari.

Sono stati analizzati e pubblicati sul sito internet dell'Istituto i risultati emersi dalla indagine sulla soddisfazione degli utenti, suddivisi per Istituto di riferimento.

Il Collegio Docenti nella seduta del 3 settembre 2018 ha approvato l'Organigramma dell'Istituto. È stato, inoltre emesso un Organigramma nominativo specifico per il Sistema di autocontrollo (AA 2018/19).

Gli obiettivi di miglioramento, coerenti con la Politica di Istituto, risultano stabiliti per singola area di intervento, opportunamente monitorati, comunicati ed aggiornati.

Aspetti positivi dell'audit

- Direzione orientata al miglioramento continuo.
- Competenza delle risorse coinvolte nella supervisione e gestione del sistema di gestione qualità.

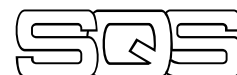
3. Non conformità

- Nessuna non conformità
- 0 non conformità maggiori come da allegato
- 0 non conformità minori come da allegato

4. Conformità ai requisiti e richiesta

4.1. Tipo di attività

- Audit di certificazione/ricertificazione:** La commissione di esperti delibera o meno il rilascio della certificazione su richiesta del lead auditor.
- Audit di mantenimento:** Monitoraggio periodico per il mantenimento della certificazione.



4.2. Risultato dell'audit e richiesta

Audit di mantenimento

Norma(e)

- Soddisfatto** – mantenimento della certificazione per
- Soddisfatto** con non conformità minori e con accettazione del piano di azioni correttive
Mantenimento della certificazione per
- Non soddisfatto** con non conformità maggiori – mantenimento della certificazione dopo
 - Valutazione documentale** positiva delle azioni correttive.
 - Audit straordinario on site** con esito positivo.
- Sospensione** della certificazione (max. 6 mesi) – Richiesta di sospensione per
- Revoca della** certificazione – Richiesta di revoca per
Motivo(i) per la sospensione o la revoca:

ISO 9001:2015

4.3. Validità della certificazione

Norma(e)

- Confermata** (*riguarda solo gli audit di mantenimento*)

ISO 9001:2015

4.4. Audit successivo

4.4.1. Tipo di audit

Data

- Esame della documentazione relativa a non conformità
- Post-Audit
- Audit di mantenimento straordinario
- Audit di mantenimento
- Audit di ricertificazione
- Controllo di tutti gli altri requisiti, *p.e. schema di certificazione – requisiti specifici in relazione a non conformità ecc.*
- Altro:

7 marzo 2020

4.4.2. Note riguardanti l'audit successivo

Tale attività sarà coordinata dal Lead auditor SQS Paola Pezzulo e verrà confermata a mezzo e-mail almeno un mese prima dello svolgimento. Durante tale audit di ricertificazione saranno verificati i processi come da programma triennale.

5. Raccomandazioni per il miglioramento continuo

Le seguenti note costituiscono elementi per la delibera e forniscono stimoli al miglioramento di efficienza e efficacia del sistema di gestione dell'organizzazione.

- 1 Sarebbe opportuno potenziare la distribuzione e archiviazione informatica dei documenti di sistema (procedure, documenti di controllo), al fine di ottimizzare la gestione e contenere i costi.

6. Conformità ai requisiti della norma – Valutazione del sistema e chiarimenti

Legenda

AA = Capitoli standard per audit di mantenimento

1 = Soddisfatto

NV = non verificato

2 = soddisfatto con non conformità minori

NA = esterno all'ambito di applicazione/non applicabile

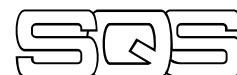
3 = non soddisfatto, con non conformità maggiori

6.1. ISO 9001:2015

Cap.	Requisiti	AA	1	2	3	NV	NA
4.1	Comprendere l'organizzazione e il suo contesto		x				
4.2	Comprendere le esigenze e le aspettative delle parti interessate		x				
4.3	Determinare il campo di applicazione del sistema di gestione per la qualità		x				
4.4	Sistema di gestione per la qualità e relativi processi	x	x				
5.1	Leadership e impegno		x				
5.2	Politica		x				
5.3	Ruoli, responsabilità e autorità nell'organizzazione		x				
6.1	Azioni per affrontare rischi e opportunità	x	x				
6.2	Obiettivi per la qualità e pianificazione per il loro raggiungimento	x	x				
6.3	Pianificazione delle modifiche	x	x				
7.1	Risorse (generalità, persone, infrastruttura, ambiente per il funzionamento dei processi, monitoraggio, conoscenza organizzativa)		x				
7.2	Competenza		x				
7.3	Consapevolezza		x				
7.4	Comunicazione (interna/esterna)		x				
7.5	Informazioni documentate		x				
8.1	Pianificazione e controllo operativi	x	x				
8.2	Requisiti per i prodotti e i servizi		x				
8.3	Progettazione e sviluppo di prodotti e servizi		x				
8.4	Controllo dei processi, prodotti e servizi forniti dall'esterno		x				
8.5	Produzione ed erogazione dei servizi	x	x				
8.6	Rilascio di prodotti e servizi		x				
8.7	Controllo degli output non conformi	x	x				
9.1	Monitoraggio, misurazione, analisi e valutazione	x	x				
9.2	Audit interno	x	x				
9.3	Riesame di direzione	x	x				
10	Miglioramento	x	x				
Secondo la valutazione del sistema e dei campioni esaminati, il sistema di gestione per la qualità permette il mantenimento dei requisiti legali/altri e garantisce il raggiungimento dei risultati attesi.		x	x				

6.1.1. Commenti e note su altri argomenti specifici della norma

Nessuno.



7. Conformità dell'audit ai requisiti

7.1. Gestione della sede centrale, sedi sottoposte ad audit e relative norme

7.1.1. ISO 9001:2015

C. Com- merciale	Organizzazione	FC	Paese	Luogo	Numero totale sedi		1	
					Entro* 12 Mesi	Stato*	Parz.	Totale
900047	Istituto Istruzione Superiore di Ceccano	x	IT	03023 Ceccano				x
904484	Istituto Istruzione Superiore di Ceccano		IT	03024 Ceprano				X
904485	Istituto Istruzione Superiore di Ceccano		IT	03023 Ceccano				X
Rapporto generale (indicare tutte le sedi che sono state sottoposte ad audit con campionamento)								<input checked="" type="checkbox"/>

Legenda

Entro* Tutte le sedi dell'organizzazione
 ZA Audit di certificazione
 RA Audit di ricertificazione
 AA Audit di mantenimento
 FC Funzione centrale

Stato* Indicare le sedi sottoposte ad audit
 PA Plusaudit
 TRA Transfer audit in ricertificazione
 TAA Transfer audit in mantenimento

7.2. Audit precedente

Audit di mantenimento

Le osservazioni emerse nel precedente audit sono state così gestite:

- Valutare l'opportunità di utilizzare i momenti formativi individuati per relazionare in merito allo stato del SGQ anche per informare il personale sull'utilizzo degli strumenti di sistema, in particolare sulla segnalazione delle NC.
Effettuata formazione/informazione nell'ambito del Collegio Docenti di gennaio 2019.
- Sarebbe opportuno diffondere l'analisi dei dati derivanti dall'indagine della soddisfazione degli alunni e delle famiglie.
Sono stati pubblicati sul sito internet dell'istituto tutti i risultati emersi dalle Indagini sulla soddisfazione degli utenti, genitori, docenti e personale ATA, suddivisi per Istituto di riferimento.

7.3. Presenza di non conformità irrisolte da audit precedente

Nessuna non conformità da audit precedente

7.4. Obiettivo dell'audit

Audit di mantenimento

Verifica del continuo mantenimento della conformità agli standard

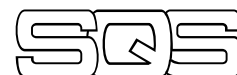
7.5. Audit Stage 1

Stage 1 non richiesto

7.6. Piano d'audit

Il piano di audit soddisfa i requisiti per il calcolo dei tempi di audit e la durata di audit in campo è

rispettata. non rispettata.



7.7. Processo di audit

L'audit e il risultato dell'audit si basano su un processo di campionamento che ha lo scopo di verificare la conformità del sistema di gestione ai requisiti delle norme indicate nel frontespizio del presente rapporto. Inoltre, si applicano i regolamenti vigenti.

Eventuali ulteriori informazioni aggiuntive (specifiche dello standard): nessuna.

Le evidenze raccolte dal team di auditor riportano le indicazioni relative al campionamento eseguito e gli elementi verificati per valutare la conformità.

7.8. Criteri audit

I criteri di audit sono indicati nelle checklist o nei documenti prescrittivi relativi alle norme di riferimento, che sono disponibili e resi noti all'organizzazione verificata.

7.9. Campo di applicazione della certificazione

Il campo di applicazione della certificazione è confermato. non confermato.

7.10. Ambito di attività/Scope

L'ambito di attività e gli scope della certificazione sono confermati. non confermati.

7.11. Utilizzo dei documenti di certificazione e marchio di certificazione

L'utilizzo dei documenti di certificazione e del marchio di certificazione è corretto. non corretto.

7.12. Servizi di consulenza

- L'organizzazione non si avvale di consulenza.
- L'organizzazione è supportata da servizi di consulenza.

7.13. Pendenze

- Non ci sono altri elementi pendenti che riguardano il procedimento di certificazione.

Il presente rapporto è di proprietà SQS e tutti i diritti sono riservati. Non è ammessa la riproduzione totale o parziale in qualsiasi forma.

L'auditore ringrazia i responsabili e tutto il personale dell'organizzazione per l'ospitalità, l'assistenza, la cooperazione dimostrata e per aver messo a disposizione le risorse che hanno consentito lo svolgimento delle attività.