

Oggetto: formazione ricevuta in materia di sicurezza (D.Lgs. 81/08)

Il/La sottoscritto/a _____ lavoratore/rice di questo Istituto

<u>PRIMARIA</u> >	<input type="checkbox"/> Stefanile	<input type="checkbox"/> Wojtyla	<input type="checkbox"/> Platani
<u>INFANZIA</u> >	<input type="checkbox"/> Stefanile	<input type="checkbox"/> Borgo	<input type="checkbox"/> Platani

In qualità di:

- Insegnante Assist. Amm.vo Collab. Scol.co - con contratto a tempo:
 indeterminato determinato

DICHIARA

- di aver frequentato** il Corso di Formazione per i lavoratori, come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/08 e conforme all'Accordo Stato Regioni emanato il 21 dicembre 2011, per un totale di 12 ore di formazione;

(presso l'Istituzione Scol.ca : _____ di _____ in data
___/___/_____))

- di aver frequentato i seguenti corsi di formazione**

- Preposto,

(presso l'Istituzione Scol.ca : _____ di _____ in data
___/___/_____))

- Addetto Antincendio,

(presso l'Istituzione Scol.ca : _____ di _____ in data
___/___/_____))

- Addetto al Primo Soccorso,

(presso l'Istituzione Scol.ca : _____ di _____ in data
___/___/_____))

- Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione,

(presso l'Istituzione Scol.ca : _____ di _____ in data
___/___/_____))

- Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza,

(presso l'Istituzione Scol.ca : _____ di _____ in data
___/___/_____))

- di NON aver frequentato** ad oggi alcun Corso di Formazione in materia di Sicurezza sul lavoro.

Il/La lavoratore/rice