



ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.
VIA ROMA 77-80038 POMIGLIANO D' ARCO
Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007
Tel./ Fax 081 3177300- **e-mail: naic8g0007@istruzione.it**
PEC naic8g0007@pec.istruzione.it Sito web: www.ictrepontesiciliano.edu.it

Pomigliano d'arco , 09/10/2023

Al personale ATA e DOCENTI

Neo-immessi in ruolo

Al personale Trasferito o in ass. provvisoria

Prot. N. 5803/VII-5

al SITO WEB

LORO SEDI

Oggetto: Formazione e aggiornamento SICUREZZA – RICOGNIZIONE FORMAZIONE PREGRESSA

Si chiede al personale ATA e DOCENTI NEO IMMESSI IN RUOLO e TRASFERITI O ASSEGNATI , in servizio presso questa Istituzione Scolastica, di dichiarare la propria formazione o di fornire COPIA dell'ATTESTATO di frequenza a cori sulla sicurezza dei lavoratori.

La documentazione richiesta dovrà pervenire all'ufficio del personale entro Tre giorni.

La FORMAZIONE obbligatoria sulla sicurezza prevede per il personale docente e ATA n.4 ore di FoRmazione Generale e n. 8 ore di Formazione Specifica (Totale 12 ore).

Il personale che non ha frequentato i corsi sulla sicurezza o risulti privo di documentazione dovrà svolgere la formazione intera 12 ore.

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa FAVICCHIO FILOMENA

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

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

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, **di cui si allega attestato**;

- di aver frequentato i seguenti corsi di formazione**
 - Preposto,
 - Addetto Antincendio,
 - Addetto al Primo Soccorso,
 - Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione,
 - Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza,**di cui si allegano attestati.**

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

Il/La lavoratore/rice
