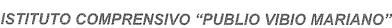


MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO





Via Vibio Mariano, 105 - 00189 ROMA tel. 06/33264721 - fax 06/33260156 - C.F. 97197440585 e-mail rmic86700a@istruzione.it

XXVIII DISTRETTO SCOLASTICO

SCUOLE: INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Prot. N. 1274/VI.9

Roma, 07/02/2022

Ai Docenti Al DSGA Al personale ATA Al Sito

CIRCOLARE N. 63

OGGETTO: Ricognizione interna – formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs 81/08 e ss.mm.ii.)

Al fine di pianificare le attività di formazione in maniera di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs 81/2008, occorre effettuare un'indagine interna per l'accertamento della posizione formativa sui temi della salute e sicurezza per tutti i lavoratori.

A tale scopo il personale dell'I.C. Publio Vibio Mariano è tenuto a compilare il modulo che si allega alla presente entro venerdì 15 febbraio.

In caso venga dichiarato il possesso è necessario inviare, tramite mail, l'Attestato posseduto solo se la documentazione richiesta non è ancora agli atti dell'istituzione scolastica.

L'efficacia del "sistema di sicurezza" nella scuola è garantita dalla partecipazione attiva di tutte le componenti, in quanto, la piena consapevolezza dei ruoli e delle responsabilità di ciascuno è garanzia per tutti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Federico Spanò

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. "Publio Vibio Mariano

Il/la sottoscritto/a	• • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
			(qualifica)
presso			· · · · · ·
	D	ICHIARA	
Di aver effettuato la formazione sotto	indicata	a:	
CORSO	Ore	DATA CORSO	PRESSO
Formazione sicurezza generale lavoratori + specifica	12		
Aggiornamento sicurezza lavoratori (ogni 5 anni)	6		
Formazione sicurezza Preposto	8		
Aggiornamento sicurezza Preposto (ogni 5 anni)	6		
Formazione prevenzione incendi medio rischio	8		
Esame di idoneità tecnica presso Vigili del Fuoco	-		
Aggiornamento prevenzione incendi medio rischio (ogni 3 anni)	5		
Formazione primo soccorso	12		
Aggiornamento primo soccorso (ogni 3 anni)	4		
ALLEGO COPIE ATTESTATI			
Data			Firma