

Al Dirigente Scolastico

Il/La Sig./ra , nato/a a
 il , che presta servizio presso la presente Istituzione Scolastica

COMUNICA

<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di formazione sulla sicurezza, art. 37 D. Lgs. 81/08, in data <input type="text"/> presso <input type="text"/> per la durata complessiva di 12 ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di aggiornamento sulla sicurezza, art. 37 D. Lgs. 81/08, in data <input type="text"/> presso <input type="text"/> per la durata complessiva di 6 ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi (DM 10/03/98) tenuto in data <input type="text"/> presso <input type="text"/> per la durata complessiva di <input type="text"/> ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di aggiornamento per Addetti alla Prevenzione Incendi (DM 10/03/98) tenuto in data <input type="text"/> presso <input type="text"/> di <input type="text"/> ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver conseguito l'Attestato d'Idoneità Tecnica presso il Comando dei VVF di <input type="text"/> in data <input type="text"/> , di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di formazione sul Primo/Pronto Soccorso (DM 388 del 15/07/03) tenuto in data <input type="text"/> presso <input type="text"/> per la durata complessiva di <input type="text"/> ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di aggiornamento sul Primo/Pronto Soccorso (DM 388 del 15/07/03) tenuto in data <input type="text"/> presso <input type="text"/> per la durata complessiva di 4 ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato ai seguenti corsi sulla sicurezza (indicare: Soggetto organizzatore, sede di svolgimento - titolo del corso - data e durata e riferimento normativo): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	di non aver partecipato a nessun corso di formazione
<input type="checkbox"/>	In quanto impegnato su più scuole comunica che effettuerà il corso di formazione obbligatoria presso l'Istituto <input type="text"/> e sarà propria cura trasmettere copia dell'attestato conseguito

Data

Firma