

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO
"ANTONIO PACINOTTI"
FOGGIA

Oggetto: Formazione obbligatoria personale scolastico. RISCHIO MEDIO. D. Lgs n. 81/2008 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso codesto spett.le istituto in qualità di _____ con contratto _____, con riferimento alla formazione obbligatoria in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro di cui in oggetto

DICHIARA

di non aver mai frequentato il corso obbligatorio per complessive 12 ore di formazione, di cui n° 4 ore di formazione generale e n° 8 ore di formazione specifica (rischio medio), così come previsto dal D. Lgs n. 81/2008 e ss.mm.ii. nonché dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/11;
di aver frequentato, nel periodo dal _____ al _____, il corso obbligatorio per complessive 12 ore di formazione, di cui n° 4 ore di formazione generale e n° 8 ore di formazione specifica (rischio medio), ed all'uopo si allega l'attestato;
di aver frequentato, nel periodo dal _____ al _____, il corso di formazione di aggiornamento per n° 6 ore ed all'uopo si allega l'attestato.

Si rilascia tale dichiarazione a richiesta dell'Istituto al fine di preordinare correttamente l'organizzazione dei suddetti corsi.

Data, _____

Firma
