

FORMAZIONE SICUREZZA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, in qualità di

docente collaboratore scolastico Assistente amministrativo

dichiara

di avere conseguito i seguenti attestati:

Corso sicurezza formazione generale max 4 ore dal 2012	Ore	A.S.
Corso sicurezza formazione specifica max 8 ore dal 2012	Ore	A.S.
Corso sicurezza aggiornamento 6 ore ogni 5 anni	Ore	A.S.
Corso primo soccorso	Ore	A.S.
Aggiornamento primo soccorso	Ore	A.S.
Corso antincendio rischio elevato	Ore	A.S.
Aggiornamento antincendio rischio elevato	Ore	A.S.
	Ore	A.S.

Data:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione della documentazione inerente alla SICUREZZA presente nelle aree apposite del sito della scuola:

<http://www.scuoledimediglia.edu.it/sicurezza/>

<http://www.scuoledimediglia.edu.it/docenti/> (più specifico per i docenti)

Firma