ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "Leonardo da Vinci"-OLEVANO SUL TUSCIANO
Prot. 0002145 del 20/05/2019
(Uscita)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Leonardo da Vinci"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1°grado
– 84062 Olevano sul Tusciano (SA) –

Codice Fiscale: 80025740657	Sito internet: www.icolevanost.it	Codice Meccanografico : SAIC86400A
Tel/Fax : 0828 612056	E-mail: saic86400a@istruzione.it	Codice Autonomia: N°109
Telefono: 0828 307691	P.E.C. : saic86400a@pec.istruzione.it	Indirizzo: Via Risorgimento

-A tutto il personale scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"
-All'Albo
-Agli Atti
-Al Sito

OGGETTO: Monitoraggio d'Istituto sullo stato della formazione dei docenti e del personale ATA in tema di sicurezza sul lavoro (art. 37, comma 2 del D. Lgs. n. 81/2008), anno scolastico 2018/2019.

VISTO il D. Lgs. 81/2008 art. 37, comma 2;
VISTO il Decreto Ministeriale del 10 marzo 1998 Criteri generali di sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenza nei luoghi di lavoro (S.O. n. 81 a G.U. del 7 aprile 1998, n. 81);
VISTO il Decreto Ministeriale del 15 luglio 2003, n. 388 - Regolamento recante disposizioni sul pronto soccorso aziendale, in attuazione dell'articolo 15, comma 3, del decreto legislativo 19 settembre 1994, n. 626, e successive modificazioni;
VISTI:

- gli Accordi Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 (ACCORDO 21 dicembre 2011 Rep. Atti n. 221-CSR e ACCORDO 21 dicembre 2011 Rep. Atti n. 223-CSR) pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale n. 8 dell'11 gennaio 2012, riguardanti la formazione sulla sicurezza dei lavoratori;
- l'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano finalizzato all'individuazione della durata e dei contenuti minimi dei percorsi formativi per i Responsabili e gli Addetti dei Servizi di Prevenzione e Protezione, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii." approvato nella seduta del 7 luglio 2016 della Conferenza Stato Regioni con Repertorio Atti n. 128/CSR, entrato in vigore il 3/9/2016.

Al fine di poter programmare ed effettuare la necessaria formazione

SI CHIEDE

a tutto il personale, sia a tempo indeterminato che determinato, in servizio presso questo Istituto, di voler comunicare, improrogabilmente entro il giorno 08-6-2019, la formazione ricevuta in materia di sicurezza, dandone evidenza con la consegna della fotocopia degli attestati acquisiti.
Al fine di poter instituire corsi obbligatori di formazione e informazione, e/o di aggiornamento in materia di sicurezza per tutto il personale docente e ATA.
Per facilitare l'acquisizione delle informazioni richieste, si prega di voler consegnare, opportunamente compilato, l'allegato modulo.

E' preferibile che il suddetto modulo venga inviato per via informatica alla casella mail istituzionale: saic86400a@istruzione.it.
Si prega, altresì, di voler comunicare eventuali esoneri dalla frequenza dei corsi di formazione/aggiornamento, derivanti da titolo di studio o da frequenza di altri corsi equivalenti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Carmela Miranda
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D Lgs. n. 39/93

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Leonardo da Vinci"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1°grado
– 84062 Olevano sul Tusciano (SA) –

Codice Fiscale: 80025740657	Sito internet: www.icolevanost.it	Codice Meccanografico : SAIC86400A
Tel/Fax : 0828 612056	E-mail: saic86400a@istruzione.it	Codice Autonomia: N°109
Telefono: 0828 307691	P.E.C. : saic86400a@pec.istruzione.it	Indirizzo: Via Leonardo da Vinci

MODULO DI RILEVAZIONE DELLA FORMAZIONE ACQUISITA DAL PERSONALE DELL'ISTITUTO IN MATERIA DI SICUREZZA

Il/la sottoscritto/a …… in qualità di …… (docente o personale ATA), in servizio presso:

☐ Scuola dell'Infanzia;
☐ Scuola Primaria;
☐ Scuola Secondaria di I grado;

COMUNICA

Alla S.V.

☐ di aver partecipato al Corso di **formazione** sulla sicurezza, nell'anno presso …….. per la durata complessiva di …… ore

☐ di aver partecipato al Corso di **aggiornamento** sulla sicurezza nel periodo ……..presso …….. per la durata complessiva di …… ore

☐ di aver partecipato al Corso di formazione sulla sicurezza, art.37 D.Lgs.81/2008, in data …… presso …….. per la durata complessiva di 12 ore

☐ di aver partecipato al Corso di formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi (DM 10.03.1998) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di ..... ore

☐ di aver partecipato al Corso di aggiornamento per Addetti alla Prevenzione Incendi (DM 10.03.1998) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di ..... ore

☐ di aver partecipato al corso di **formazione** sul Primo Soccorso (DM 388 del 15.07.2003) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di 12 ore

☐ di aver partecipato al corso di **aggiornamento** sul Primo Soccorso (DM 388 del 15.07.2003) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di 4 ore

☐ di aver partecipato ai seguenti corsi sulla sicurezza (indicare: soggetto organizzatore, sede di svolgimento-titolo del corso- data e durata e riferimento normativo):

.....

.....

.....

.....

☐ di non aver partecipato a nessun corso di formazione.

Olevano sul Tusciano, li

Firma