



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“D’ALESSANDRO - VOCINO”

Via Dei Sanniti, 12– 71015 SAN NICANDRO GARGANICO (FG)

Cod.Mecc. FGIC87900R – C.F. 93071610716 -TEL. 0882/473974

e-mail: fgic87900r@istruzione.it / fgic87900r@pec.istruzione.it

<https://www.icdalessandro-vocino.edu.it/>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Modulo per la rilevazione dei Corsi di Formazione sulla sicurezza svolti dal personale della scuola

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a
pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di essere in possesso di attestato di frequenza al: (barrare la voce che interessa)

- ☐ “Corso di formazione sulla sicurezza per i lavoratori”: della durata complessiva di 12 ore, composto dalla parte generale di 4 ore + 8 ore sui rischi specifici, svolto presso _____ in data _____ (si consegna in copia)
- ☐ corso di “Aggiornamento formazione sulla sicurezza per i lavoratori”: della durata di 6 ore (da ripetere ogni 5 anni dal conseguimento del corso principale) svolto presso _____ in data _____ (si consegna in copia)
- ☐ “Corsi di addetto al primo soccorso” della durata complessiva di 12 ore, svolto presso _____ in data _____ (si consegna in copia)
- ☐ corso di “Aggiornamento per addetto al primo soccorso”: della durata di 4 ore da ripetere (ogni 3 anni dal conseguimento del corso principale), svolto presso _____ in data _____ (si consegna in copia)
- ☐ “Corso di addetto antincendio”: della durata complessiva di 8 ore, svolto presso _____ in data _____ (si consegna in copia)
- ☐ Corso di “Aggiornamento per addetto antincendio”: della durata di 5 ore (da ripetere ogni 5 anni dal conseguimento del corso principale) svolto presso _____ in data _____ (si consegna in copia)
- ☐ Corso per l’uso del defibrillatore su adulti e bambini della durata complessiva di 8 ore, (dopo 24 mesi dal conseguimento del titolo il corso va ripetuto), svolto presso _____ in data _____ (si consegna in copia)

Il sottoscritto
