Al Signor Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo *G. BIANCO*

 Sersale - 888054

Oggetto: Dichiarazione bisogni formativi in materia di Sicurezza a.s. 2022/2023.

Il sottoscritto/a……………………………………………………………………………….., nato/a il ………………………………

a …………………………………………………….. (Prov. …………………….) e residente a ………………………………………

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………..

In servizio presso codesto istituto in qualità di …………………………………………………………………………………

presso la Scuola ………………………………………………………………………. di …………………………………………………

Dichiara

di voler frequentare il corso di formazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Tipologia | SÌ | NO |
| 1 | Formazione Primo Soccorso |  |  |
| 2 | Formazione RLS |  |  |
| 3 | Formazione Antincendio livello attività 1 e 2 ai sensi del D.M. 02/09/2021 in assenza di necessità idoneità tecnica (istituzioni scolastiche con plessi aventi meno di 300 presenze medie) |  |  |
| 4 | Consulenza per la formazione antincendio livello attività 2 e 3 ai sensi del D.M. 02/09/2021 con idoneità tecnica a rischio alto (da eseguire con Comando VVF) |  |  |
| 5 | Formazione Preposti |  |  |
| 6 | Corso base per i lavoratori |  |  |

OPPURE

di voler frequentare i corsi di aggiornamento (nel caso di attestato rilasciato da tre anni)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Tipologia | SÌ | NO |
| 1 | Aggiornamento Primo Soccorso |  |  |
| 2 | Aggiornamento RLS |  |  |
| 3 | Aggiornamento Antincendio livello attività 1 e 2 ai sensi del D.M. 02/09/2021 in assenza di necessità idoneità tecnica (istituzioni scolastiche con plessi aventi meno di 300 presenze medie) |  |  |
| 4 | Aggiornamento consulenza per la formazione antincendio livello attività 2 e 3 ai sensi del D.M. 02/09/2021 con idoneità tecnica a rischio alto (da eseguire con Comando VVF) |  |  |
| 5 | Aggiornamenti Preposti |  |  |
| 6 | Aggiornamento corso base per i lavoratori |  |  |

Il personale sprovvisto del corso di formazione non potrà accedere al corso di aggiornamento.

Data………………………………………….. Firma

 …………………………………………………………….