



ISTITUTO  
COMPrensivo SERSALE  
"G.BIANCO"

Piazza Casolini n° 115 88054 – Sersale  
□ E-mail [czic835001@istruzione.it](mailto:czic835001@istruzione.it) □ Pec [czic835001@pec.istruzione.it](mailto:czic835001@pec.istruzione.it)  
Tel. Uffici Amministrativi 0961/931091 Fax 0961/936942 Tel. Dirigenza 0961/936833  
C.F.97036410799 C.M. CZIC835001

---

Ai Docenti  
Scuole Infanzia / Primaria  
Secondaria di 1° grado  
Sersale e Zagarise

Personale ATA

SITO WEB

Oggetto: Monitoraggio Formazione Sicurezza

Visto il D. L.vo 81/08 e ss.mm.ii.

Vista la legge 107/2015

Vista la Riunione Periodica di Prevenzione e Protezione del 07.11.2016

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

predispone il monitoraggio in materia di sicurezza dei lavoratori dell'Istituto Comprensivo "G. Bianco" di Sersale, invitando il personale in indirizzo a voler compilare l'allegato modulo, con specifico riferimento ai corsi di:

- Addetto al Primo Soccorso;
- Addetto Antincendio;
- Corso base per i lavoratori ai sensi dell'Accordo Stato/Regioni 21.12.2011

I lavoratori possono indicare ogni altro tipo di formazione e/o aggiornamento, avendo cura di fornire data del rilascio dell'attestato, dell'Ente che ha erogato i corsi e la durata oraria complessiva.

I moduli compilati in stampatello dovranno essere consegnati all'ASPP, prof.ssa Palma Iervasi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Teresa AGOSTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Firmato digitalmente da AGOSTO TERESA**

I.C. "G. BIANCO"  
Piazza Casolini n. 115  
SERSALE

Il /a sottoscritto/a .....

Nato/a a..... (prov. ....) il .....

Codice Fiscale .....

In servizio presso la scuola .....

di .....

Con il ruolo di .....

Comunica di aver frequentato i seguenti corsi di formazione:

TIPOLOGIA	Data rilascio attestato e ore	PRESSO

E di aggiornamento:

TIPOLOGIA	Data rilascio attestato e ore	PRESSO

Data, .....

Firma

.....