

**FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO
RELATIVI ALLA SICUREZZA D.Lgs.81/08**

Il/la Sottoscritto/a _____
in servizio presso l'I.C. di Bagnolo Mella in qualità di _____
presso la Scuola _____ a tempo determinato/indeterminato per
l'anno scolastico _____

DICHIARA

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione relativi alla sicurezza sul luogo di lavoro come da
attestato allegato.

FORMAZIONE GENERALE

FORMAZIONE SPECIFICA PER N. _____ ORE NELL'ANNO SCOLASTICO _____

Organizzato da : _____

PRIMO SOCCORSO PER N. _____ ORE NELL'ANNO SCOLASTICO _____

Organizzato da : _____

PREVENZIONE INCENDIO PER N. _____ ORE NELL'ANNO SCOLASTICO _____

Organizzato da : _____

RLS PER N. _____ ORE NELL'ANNO SCOLASTICO _____

Organizzato da : _____

UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE PER N. _____ ORE NELL'ANNO SCOLASTICO _____

Organizzato da : _____

_____, Data _____

Firma del dichiarante
