|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo “Leonardo Sciascia”** di CamporealeCon sezioni staccate in Grisì e Roccamena**C.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822 Piazza delle Mimose s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397** **paic840008@istruzione.it**[**icleonardosciascia.edu.it**](http://www.icleonardosciascia.it/) |  |

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C . “Leonardo Sciascia”

di Camporeale

Oggetto : Dichiarazione in merito alla formazione sulla sicurezza

Il sottoscritto/a…………………………………………………in servizio presso questa Istituzione

Scolastica nel corrente A.S.2019/2020, in qualità di :

(barrare la casella che interessa)

* Docente a T.I.
* Docente a T.D
* ATA a T.I.
* ATA a T.D.

Dichiara, sotto la sua personale responsabilità e consapevole di tutto ciò che comportano dichiarazioni mendaci,

di avere la seguente formazione sulla sicurezza:

* Formazione generale dei Lavoratori (Conseguita il ………………………………..)
* PREPOSTI ( Conseguita il ………………………………..)
* PRIMO SOCCORSO (Conseguita il …………………………)
* ANTINCENDIO (Conseguita il …………………………)
* RLS (Conseguita il …………………………)

Firma del Dipendente