**MODULO DI RILEVAZIONE DELLA FORMAZIONE ACQUISITA DAL PERSONALE DELL’ISTITUTO IN MATERIA DI SICUREZZA**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………… in qualità di ……………………………….……………. (docente o personale ATA), in servizio presso:

[ ]  Scuola dell’Infanzia;

[ ]  Scuola Primaria;

[ ]  Scuola Secondaria di I grado;

**COMUNICA**

Alla S.V. di aver partecipato :

[ ]  all’Informazione dei lavoratori ai sensi dell’art. 36 , D.gs n. 8172008 nel periodo che va dal ……….. al ………….. presso ………………………………………………….. per la durata complessiva di …… ore

[ ]  di aver partecipato alla Formazione dei lavoratori 4 ore generali ai sensi dell’art. 37 , D.lgs n. 81/2008 nel periodo che va dal …………… al ………….. presso ………………………………………………….. per la durata complessiva di …… ore

[ ]  di aver partecipato alla Formazione dei lavoratori 8 ore specifiche , art.37 D.Lgs.81/2008, in data ………………………… presso …………………………………………………..

[ ]  di aver partecipato al Corso di **formazione** per Addetti alla Prevenzione Incendi tenuto in data …………………… presso ………………………………………… per la durata complessiva di ……….. ore

[ ]  di aver partecipato al Corso di **aggiornamento** per Addetti alla Prevenzione Incendi tenuto in data …………………… presso ………………………………………… per la durata complessiva di ………. ore

[ ]  di aver partecipato al corso di **formazione** sul Primo Soccorso tenuto in data …………………… presso ………………………………………… per la durata complessiva di …………………………. ore

[ ]  di aver partecipato al corso di **aggiornamento** sul Primo Soccorso tenuto in data …………..…………… presso ………………………………………… per la durata complessiva di 4 ore

[ ]  di aver partecipato al corso di  **FORMAZIONE per RSPP** AI SENSI DELL’ART. 32 , D.lgs N. 81/2008 in data ……………………… presso…………………. per la durata complessiva di ……….. ore

[ ]  di aver partecipato al corso di  **FORMAZIONE per RLS** AI SENSI DELL’ART. 37 , D.lgs N.

[ ]  di aver partecipato ai seguenti corsi sulla sicurezza (indicare: soggetto organizzatore, sede di svolgimento-titolo del corso- data e durata e riferimento normativo):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ]  di non aver partecipato a nessun corso di formazione.

Luogo e data FIRMA

………………………………………………………. ………………………………………………