



## Direzione Didattica Statale “A. De Gasperi” – Capaci

C.so Isola delle Femmine s.n. - 90040 CAPACI (PA)

Tel.0918671667-0918673235-Fax 0918698665

C.F.80029580828 - Cod.Mecc.PAEE063003 / e-mail: [pae063003@istruzione.it](mailto:pae063003@istruzione.it) – [pae063003@pec.istruzione.it](mailto:pae063003@pec.istruzione.it)

sito web - [www.ddcapaci.it](http://www.ddcapaci.it)

**Circolare n.49 a.s. 2017/2018**

Prot. n.77/2018

(vedi file di segnatatura allegata)

Capaci, 08/01/2018

Al personale Docente e ATA (NEO ASSUNTO, IN UTILIZZAZIONE, IN ASSEGNAZIONE PROVVISORIA o PROVENIENTE DA ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE sia a tempo indeterminato che determinato) dal 01.09.2014

All’Albo  
All’Albo Digitale della SICUREZZA SCUOLA  
Al DSGA

**OGGETTO: Corso di Formazione per la sicurezza sul lavoro per Docenti e personale ATA (art. 37, comma 2 del D. Lgs. n. 81/2008) in servizio dal 01.09.2014 nella nostra Istituzione scolastica**

**VISTO** il D. Lgs. 81/2008 art. 37, comma 2

**VISTO** il D.M. 10.03.1998

**VISTO** il D.M. 388 del 15.07.2003

**VISTI** gli Accordi Stato-Regioni del 21 dicembre 2011, pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale n. 8 dell’11 gennaio 2012, riguardanti la formazione sulla sicurezza dei lavoratori

**CONSIDERATO** che l’ultimo Corso di formazione sulla Sicurezza della durata di 12 ore è stato tenuto nel mese di Giugno 2013

### SI INVITA

Il personale in indirizzo, a tempo indeterminato e determinato, che ha assunto servizio dal Settembre 2014 ad oggi, presso la nostra Istituzione scolastica, a comunicare l’avvenuta o meno Formazione sulla Sicurezza sul lavoro (fa fede l’attestato di formazione conseguito anche presso altre scuole) entro il **18.01.2018**, utilizzando l’apposito modulo allegato alla presente circolare.

D.D “A. De Gasperi” – Capaci  
Il Dirigente Scolastico Reggente  
**Prof.ssa Iolanda Nappi**

Modulo allegato

Al Dirigente Scolastico  
Prof. ssa Iolanda Nappi

C.so Isola delle Femmine s.n.  
90040 CAPACI (PA)

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di .....  
in servizio presso (infanzia, primaria, secondaria di primo grado)  
..... nella Sede Centrale o Plesso .....  
di .....

**COMUNICA**

Alla S.V.

- di aver partecipato al Corso di formazione sulla sicurezza, art.37 D.Lgs.81/2008, in data ..... presso ..... per la durata complessiva di 12 ore
- di aver partecipato al Corso di formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi (DM 10.03.1998) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di 8 ore
- di aver partecipato al Corso di aggiornamento per Addetti alla Prevenzione Incendi (DM 10.03.1998) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di 5 ore
- di aver partecipato al corso di formazione sul Primo Soccorso (DM 388 del 15.07.2003) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di 12 ore
- di aver partecipato al corso di aggiornamento sul Primo Soccorso (DM 388 del 15.07.2003) tenuto in data ..... presso ..... per la durata complessiva di 4 ore
- 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 partecipato a nessun corso di formazione.

Data, .....

Firma

.....