

MOD.8

FORMAZIONE SICUREZZA

____ sottoscritt _____, nato/a _____

il _____ in qualità di

☐ Docente

☐ Collaboratore scolastico

☐ Assistente Amministrativo

Dichiara

di aver conseguito i seguenti attestati:

- | | |
|--|----------------------|
| ☐ Corso sicurezza formazione generale max 4 ore | Ore _____ A.S. _____ |
| ☐ Corso sicurezza formazione specifica max 8 ore | Ore _____ A.S. _____ |
| ☐ Corso sicurezza aggiornamento 6 ore ogni 5 anni | Ore _____ A.S. _____ |
| ☐ Corso primo soccorso | Ore _____ A.S. _____ |
| ☐ Aggiornamento primo soccorso | Ore _____ A.S. _____ |
| ☐ Corso antincendio rischio elevato | Ore _____ A.S. _____ |
| ☐ Aggiornamento antincendio rischio elevato | Ore _____ A.S. _____ |

Barlassina, _____

Firma
