



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO



Oggetto: Dichiarazione presa visione documenti sulla sicurezza e avvenuta formazione specifica per affiancamento del formatore aziendale

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

☐ Docente/personale neo arrivato nel plesso di _____

☐ Esperto/ Tirocinante/Volontario

DICHIARA

di aver preso visione dei documenti relativi alle procedure di evacuazione dell'edificio scolastico in caso di emergenza. L'incontro ha inoltre informato il lavoratore su:

- a) Rischi sulla salute connessi all'attività
- b) Sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio e l'evacuazione
- c) I nominativi delle persone incaricate di applicare le misure di primo soccorso e antincendio
- d) I nominativi del responsabile e degli addetti S.P.P. e del medico competente.

Si rilascia copia foglietto sintetico informativo sulle procedure di evacuazione.

Como, _____

Firma del lavoratore _____

Firma del formatore aziendale _____

Il Responsabile S.P. P. _____

La dirigente Scolastica Prof.ssa Daniela De Fazio _____