

MODULO RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI INERENTI LA SICUREZZA

A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____

(NOME E COGNOME A STAMPATELLO MAIUSCOLO)

in servizio presso Codesto Istituto, in qualità di

<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia <input type="checkbox"/> Scuola Primaria
a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato <input type="checkbox"/> Plesso _____

<input type="checkbox"/> ATA <input type="checkbox"/> DSGA <input type="checkbox"/> Assistente amministrativo <input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico
a tempo <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato <input type="checkbox"/> Plesso _____

DICHIARA

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione:

FORMAZIONE/ AGGIORNAMENTO TIPOLOGIA DI CORSO		Data di conseguimento
1. <input type="checkbox"/> Formazione dei lavoratori	12 h	
<input type="checkbox"/> Aggiornamento	6 h (ogni 5 anni)	
2. <input type="checkbox"/> Addetti antincendio	8 h	
<input type="checkbox"/> Aggiornamento	5 h (ogni 3 anni)	
3. <input type="checkbox"/> Addetti al primo soccorso	12 h	
<input type="checkbox"/> Aggiornamento	4 h (ogni 3 anni)	
4. <input type="checkbox"/> Addetti al S.P.P.	MOD. A 28 h - MOD. B 24 h	
<input type="checkbox"/> Aggiornamento	20 h (ogni 5 anni solo Mod. B)	
5. <input type="checkbox"/> R.L.S.	32 h	
<input type="checkbox"/> Aggiornamento	8 h (ogni anno)	
6. <input type="checkbox"/> Preposti	8 h	
<input type="checkbox"/> Aggiornamento	6 h (ogni 5 anni)	

Si allega copia attestato dei corsi:

Il/La sottoscritto/a con cattedra oraria su più scuole dichiara che intende adempiere l'obbligo di formazione presso l'istituto _____.

Erice, _____

Firma
