

**Istituto Professionale:** Servizi sociosanitari – Odontotecnico  
Manutenzione ed assistenza tecnica – Abbigliamento e moda

**Istituto Tecnico:** Sistemi moda

**Serale:** Professionale Manutenzione ed assistenza tecnica - Abbigliamento e moda- Sistemi moda  
Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 – Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it  
C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N

I.S.I.S. "ATTILIO ROMANO"- NAPOLI  
Prot. 0014561 del 02/11/2020  
(Uscita)

Napoli 02/11/2020

Al Personale Docente  
Al Personale ATA  
Al D.S.G.A.  
Sito web

## Oggetto: ricognizione attestati di formazione sicurezza

Si richiede al personale Docente ed ATA che ha assunto servizio in questo Istituto dal 01/09/2020 di inviare via mail all'indirizzo [nais12900n@istruzione.it](mailto:nais12900n@istruzione.it) entro e non oltre il 06 novembre 2020 la dichiarazione e copia degli attestati di formazione per la sicurezza di cui obbligo ai sensi dell'art.20 punto 2 lettera h del D.Lgs 81/2008 s.m.i. (Testo unico per la sicurezza sul lavoro).

Tale copia e/o i successivi corsi di aggiornamento dovranno attestare l'avvenuta formazione e validità quinquennale.

Il personale che non ha frequentato i suddetti corsi o che sia privo di documentazione dovrà svolgere la formazione obbligatoria intera di 12 ore (rischio alto) + 8 ore formazione preposto.

Si allega modello di dichiarazione

**II DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Anna DE PAOLA**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. L.vo n° 39/93*

Modello CENSIMENTO Formazione Sicurezza

Prot. N. \_\_\_\_\_

ALLA C.A. DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_,  
nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_,

in servizio con contratto a  Tempo Determinato  Tempo Indeterminato

in qualità di  assistente amministrativo

assistente tecnico

collaboratore scolastico

docente

COMUNICA

Di aver già conseguito la certificazione alla

Formazione Lavoratore

Aggiornamento Lavoratore

Formazione Addetto al Primo Soccorso

Aggiornamento Addetto al Primo Soccorso

Formazione Addetto all'Antincendio

Aggiornamento Addetto all'Antincendio

Formazione Addetto ai Servizi di Prev. e Prot.

Aggiornam. Addetto ai Serv. Prev. e Protez.

Formazione Preposto

Aggiornamento Preposto

Formazione Dirigente

Aggiornamento Dirigente

Formazione RLS

Aggiornamento RLS

Formazione Addetto all'uso del defibrillatore

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ allega fotocopia relativa alla certificazione dichiarata.

Napoli, \_\_\_\_\_

In fede