



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G.FORTUNATO"

Sezioni associate

LICEO CLASSICO "G. FORTUNATO" - PISTICCI

ISTITUTO PROFESSIONALE per l'INDUSTRIA e l'ARTIGIANATO - PISTICCI

ISTITUTO TECNICO - SETTORE TECNOLOGICO - indir. INFORMATICA e TELECOMUNICAZIONI

ISTITUTO PROFESSIONALE per l'ENOGASTRONOMIA e l'OSPITALITA' ALBERGHIERA - MARCONIA

Via Trav. Cristo Re, s.n.c. - ☎ - 📠 0835.581305 - 75015 - PISTICCI

C.F. 81000120774 - MTIS011001

e-mail : mtis011001@istruzione.it



CIRCOLARE N. 42

Prot. N. 8227c/13
momesano

PISTICCI, 2/12/2014

Al Personale Docente e ATA
dell'I.I.S. "G. Fortunato" PISTICCI
AL RSPP Prof. *Leonardo PASTORE*
AL RSL *Carmelo INTROCASO*
AL D.S.G.A *Sig.ra Nunzia MARTINO*
ALL'ALBO
SEDE

OGGETTO: Formazione obbligatoria del personale della scuola in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e s.m.i.).

Il Personale Docente e ATA che nell'anno scolastico 2013/2014 era in servizio presso altri istituti è invitato a comunicare all'Ufficio Personale, entro e non oltre il 18/12/2014, la propria situazione in merito all'assolvimento del percorso di formazione obbligatoria in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e s.m.i.), così articolata:

<i>Segmento</i>	<i>Tipo di formazione</i>	<i>durata</i>
I	Formazione generale	4 ore
II	Formazione specifica	8 ore
III	Formazione specifica aggiuntiva dei preposti	8 ore

Si confida nella solita cortese collaborazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. *Francesco DI TURSÌ*

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G. Fortunato"
PISTICCI (MT)

OGGETTO: Dichiarazione assolvimento formazione.

... I... sottoscritt.....

D I C H I A R A

la propria posizione rispetto al completamento del percorso di formazione obbligatoria del personale della scuola in materia di tutela e sicurezza nei luoghi di lavoro (Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e successivi):

<i>Segmento</i>	<i>Tipo di formazione</i>	<i>durata</i>	<i>Completamento percorso</i>	
I	Formazione generale	4 ore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se SI indicare quale istituto ha svolto il percorso: (Allega copia attestato)				

<i>Segmento</i>	<i>Tipo di formazione</i>	<i>durata</i>	<i>Completamento percorso</i>	
II	Formazione specifica	8 ore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se SI indicare quale istituto ha svolto il percorso: (Allega copia attestato)				

<i>Segmento</i>	<i>Tipo di formazione</i>	<i>durata</i>	<i>Completamento percorso</i>	
III	Formazione specifica aggiuntiva dei preposti	8 ore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se SI indicare quale istituto ha svolto il percorso: (Allega copia attestato)				

Data.....

Firma