



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per gli Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



PIU' CENTRI DI COOPERAZIONE E INTEROPERATIVITA' FONDI PON

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ANTONIO CUSTRA" - CERCOLA (NA)

Ambito Territoriale NA 20

Cod. mecc. NAIC850002 - c. f. 94065440631

DIREZIONE: VIA EUROPA, 22 - 80040 CERCOLA (NA)

☎: 081.733.33.74

✉: [naic850002@istruzione.gov.it](mailto:naic850002@istruzione.gov.it)

✉: [naic850002@pec.istruzione.it](mailto:naic850002@pec.istruzione.it)

🌐: [www.iccustra.edu.it](http://www.iccustra.edu.it)

Cercola, 20/11/2020

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "A. CUSTRA"-CERCOLA  
Prot. 0005130 del 20/11/2020  
06-09 (Uscita)

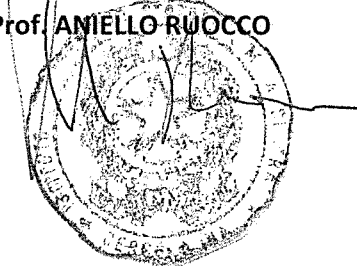
Al  
Personale ATA  
Personale docente  
Sito web

## CIRCOLARE

**Oggetto: Monitoraggio formazione sicurezza sul lavoro - URGENTE**

Al fine di monitorare la formazione svolta dai lavoratori di questa istituzione scolastica si dispone che tutti i lavoratori dipendenti compilano ed inviano entro e non oltre il 23/11/2020 la scheda allegata a questa comunicazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. ANIELLO RUOCCO



## MONITORAGGIO FORMAZIONE SICUREZZA

### D.LGS. 81/2008

#### LA SICUREZZA PRIMA DI TUTTO

PROTOCOLLARE / FOTOCOPIARE / FIRMARE DS, RLS E DSGA – MASSIMA DIFFUSIONE

Come previsto dal D.Lgs. 81/08, risulta necessario un monitoraggio sulla formazione specifica svolta negli ultimi 3 anni di Tutti i Lavoratori in Merito alla Sicurezza sul Lavoro e sulle necessità formative e di aggiornamento in vista dei prossimi corsi di formazione sulla sicurezza.

Entro il giorno \_\_\_\_\_ tutto il personale dovrà compilare il questionario allegato

### "MONITORAGGIO FORMAZIONE SICUREZZA"

e consegnare a scuola gli attestati di formazione in proprio possesso.

Si ringraziano fin d'ora tutti i docenti per la collaborazione.

<b>NOME E COGNOME</b>	
<b>RUOLO</b>	
<input type="checkbox"/> DOCENTE	
<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO	
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE TECNICO	
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	
<input type="checkbox"/> ALTRO	
<b>TITOLO DEL CORSO SVOLTO</b>	<b>ANNO DI CONSEGUIMENTO</b>
<input type="checkbox"/> Corso ai sensi dell'art. 37 del d.lgs. 81/08 di 12 ore	
<input type="checkbox"/> Corso per ASPP – modulo a di 28 / 32 ore	
<input type="checkbox"/> Corso per RLS di 32 ore	
<input type="checkbox"/> Corso per ASPP – modulo b di 24 / 48 ore	
<input type="checkbox"/> Corso per RSPP – modulo c di 24 ore	
<input type="checkbox"/> Corso Antincendio 8 ore	
<input type="checkbox"/> Corso Antincendio di 16 ore	
<input type="checkbox"/> Idoneità Tecnica Antincendio - Ministero degli Interni e VVFF	
<input type="checkbox"/> Corso di Primo Soccorso di 12 ore	
<input type="checkbox"/> Corso per Preposto di 8 / 20 ore	
<input type="checkbox"/> Corso Rischio Biologico covid-19 di 3 ore	
<input type="checkbox"/> Altro corso sicurezza (specificare)	

#### DATA E FIRMA

**N.B.** La mancata consegna nei termini previsti dell'attestato di formazione da parte del Lavoratore, comporta l'iscrizione a nuovo corso di formazione a carico della scuola.