

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE - "G. FORTUNATO"-ANGRI  
Prot. 0010447 del 05/11/2024  
III (Uscita)

Angri, 5.11.2024

Al Personale docente  
Al Personale ATA

### **Anno scolastico 2024/25**

### **AVVISO N. 66**

**OGGETTO:** Richiesta attestati corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Dovendo organizzare corsi di formazione rivolti ai lavoratori (formazione generale e specifica della durata complessiva di ore 12), di cui all'art. 37 del D.lgs. 81/08 e s.m.i. e dell'Accordo Stato Regioni n. 221 del 21/12/2011, con la presente si chiede di consegnare, se in possesso, presso gli uffici di segreteria, **entro il giorno 15 Novembre 2024**, copia degli attestati, atti a dimostrare di aver già frequentato corsi di formazione ai sensi delle suddette norme, corredato dall'allegato A.

Si informa che sono esonerati a frequentare i corsi in oggetto, tutti coloro che possono attestare:

- di aver frequentato un corso di formazione per datore di lavoro facente funzioni di responsabile del servizio di prevenzione e protezione (DL/RSPP);
- di aver frequentato un corso di formazione per responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP);
- di aver frequentato un corso di formazione per addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP);
- di aver frequentato un corso di formazione per rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS - esonero solo dalla formazione generale);
- di aver frequentato un corso di formazione per coordinatore in fase di progettazione ed esecuzione lavori (CSE).

**Si chiede altresì di esibire eventuale attestazione di partecipazione a corsi di formazione per Addetti alla prevenzione incendi e lotta antincendio e Addetti al Primo Soccorso.**

Il Dirigente Scolastico  
Giuseppe Santangelo

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Fortunato di Angri

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità  
di Docente / Ata , in servizio presso questo Istituto dal \_\_\_\_\_

DICHIARA

di possedere i seguenti attestati:

- |    |      |       |       |               |       |      |       |               |
|----|------|-------|-------|---------------|-------|------|-------|---------------|
| 1. | nome | corso | _____ | durata        | _____ | data | _____ | conseguimento |
|    |      |       | _____ | data scadenza | _____ |      |       |               |
| 2. | nome | corso | _____ | durata        | _____ | data | _____ | conseguimento |
|    |      |       | _____ | data scadenza | _____ |      |       |               |
| 3. | nome | corso | _____ | durata        | _____ | data | _____ | conseguimento |
|    |      |       | _____ | data scadenza | _____ |      |       |               |

Si allegano gli attestati in copia conforme all'originale.

FIRMA