

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE PRESCRIZIONI INFORMATIVE DI SICUREZZA E IGIENE SUI LUOGHI DI LAVORO E DI APPLICAZIONE DELLE PROCEDURE INTERNE DELL'I.C. "MANZONI - DINA E CLARENZA "

(Art.36 del D.Lgs 81/08 integrato con D.Lgs 106/09)

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ in
qualità di:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ docente | ☐ a tempo indeterminato | ☐ a tempo determinato |
| ☐ personale ATA | ☐ a tempo indeterminato | ☐ a tempo determinato |
| ☐ collaboratore scolastico | ☐ a tempo indeterminato | ☐ a tempo determinato |

dell' IC. " MANZONI - DINA E CLARENZA " presso la sede:

in considerazione del servizio da prestare nella scuola di cui in oggetto e al fine di conoscere le
Norme di sicurezza e igiene sui luoghi di lavoro, attraverso l'informativa permanente, inserita nel
sito web istituzionale della scuola o altro mezzo assimilabile e di attenersi a quanto in essa riportato,

DICHIARA

- di essere stato informato, dal datore di lavoro, sui rischi e sulle disposizioni organizzative procedurali di sicurezza, da attivare durante l'attività svolta all'interno della scuola.
- di aver preso visione del Piano di evacuazione, redatto dal Datore di lavoro in collaborazione con il SSP, delle relative misure prescritte contenute.

..... li _____

Firma