| C:\Users\lab7\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\loghi.jpg | Istituto Comprensivo n° 12 “C. Battisti – U. Foscolo”  **Via A. Manzoni n. 66, 98121 MESSINA – Tel/Fax: 09048120 – C.F. 97093240832**  **E-mail:** [MEIC88200L@ISTRUZIONE.IT](mailto:MEIC88200L@ISTRUZIONE.IT) – **PEC:** [MEIC88200L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MEIC88200L@PEC.ISTRUZIONE.IT)  **Sito web:** <http://www.icbattistifoscolo.edu.it>  **Scuola dell’infanzia - Scuola primaria –**  **Scuola secondaria di I grado ad indirizzo musicale** | C:\Users\lab7\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\loghi.jpg |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\lab7\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\loghi.jpg | C:\Users\lab7\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\loghi.jpg |

Al Dirigente Scolastico

Dell’I. C.  **“Battisti-Foscolo”**

**Messina**

**Oggetto**: Dichiarazione di avvenuta informazione sui rischi per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro (art. 36 D.Lgs. 81/2008)

Il/La Sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………..

in servizio presso \*……………………………………... Via ………………………………………………… ……….

Scuola \*\*……………………………………… in qualità di \*\*\* ………………………………………………………

dell’Istituto Comprensivo “Battisti-Foscolo”

*\* Indicare se Sede Centrale o Plesso scolastico.*

*\*\* Indicare se Infanzia, Primaria o Secondaria di Primo Grado.*

*\*\*\* Indicare se Docente, Collaboratore Scolastico, Assistente Amministrativo, D.S.G.A*

dichiara

che in data / / ha preso visione dell’opuscolo informativo predisposto dal Servizio di Prevenzione e Protezione dell’Istituto in merito ai seguenti argomenti:

* Rischi per la salute e sicurezza sul lavoro connessi all’attività della Scuola in generale;
* Procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio, l'evacuazione dei luoghi di lavoro;
* Nominativi dei lavoratori incaricati di applicare le misure di cui agli articoli 45 e 46 del D.lgs. 81/08.
* Nominativi del responsabile e degli addetti del servizio di prevenzione e protezione.
* Rischi specifici cui è esposto in relazione all'attività svolta, le normative di sicurezza e le disposizioni aziendali in materia;
* Pericoli connessi all'uso delle sostanze e dei preparati pericolosi sulla base delle schede dei dati di sicurezza previste dalla normativa vigente e dalle norme di buona tecnica;
* Misure e attività di protezione e prevenzione adottate.

…. …. …. …. …. …. …. …. …. …. …. ….

*Luogo Data*

Firma

…………………………………….

*Il documento informativo predisposto dal Servizio di Prevenzione e Protezione dell’Istituto è inviato al fine di ottemperare all’obbligo da parte del Datore di Lavoro di informare i lavoratori circa i rischi per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro.*