



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALTOPASCIO – LUCCA**

Piazza D. Alighieri, 1 Tel. 0583/25268-25817-216502

c.f. 80003820463 email LUIC84000P@istruzione.it

www.icaltopascio.edu.it

**DICHIARAZIONE CORSI DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio dal giorno \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_

in qualità di  docente  ATA

*Dichiara di aver preso parte ai seguenti corsi di formazione sulla sicurezza con particolare riferimento ai seguenti:*

<i>CORSO</i>	<i>ANNO DI FORMAZIONE</i>	<i>EVENTUALE AGGIORNAMENTO</i>
PRIMO SOCCORSO		
ANTINCENDIO (rischio medio)		
FORMAZIONE DI BASE SULLA SICUREZZA (12 h.)		
NORMATIVA PRIVACY		
HACCP		
EVENTUALI ALTRI CORSI (sulla sicurezza)		

**N.B.** *Si prega di consegnare insieme alla documentazione anche copia degli attestati di partecipazione ai corsi frequentati.*

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_