



INIZIATIVE ED ATTIVITÀ PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA DELLA
SICUREZZA SUL LAVORO NELLE SCUOLE E TRA I GIOVANI LAVORATORI

cellulare: 349-5724637 | e-mail: cescofrare@reteagenziesicurezza.it | sito web: www.reteagenziesicurezza.it

MODULO DI ADESIONE ALLA RETE

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto _____, con Codice Fiscale _____, avendo preso visione dell'*Accordo di Rete*, che conserva in allegato alla delibera del Consiglio d'Istituto/di Circolo del _____, con la quale l'Istituto ha deciso di aderire alla *Rete di scuole per la sicurezza della provincia di Treviso*,

COMUNICA

che l'Istituto **aderisce alla Rete di scuole per la sicurezza della provincia di Treviso**, impegnandosi nel contempo a rispettare e a far rispettare integralmente dall'Istituto che rappresenta il contenuto dell'*Accordo di Rete* e a versare la quota annuale di adesione, secondo quanto stabilito dall'Assemblea.

DESIGNA

il sig./la sig.ra _____, che, in seno all'Istituto, svolge la funzione di _____, quale **rappresentante** di questa Istituzione scolastica in seno alla Rete, delegandolo/a all'occorrenza a rappresentarlo/a in occasione dell'Assemblea.

DESIGNA INOLTRE

il sig./la sig.ra _____, che, in seno all'Istituto, svolge la funzione di _____, quale **referente interno** a questa Istituzione scolastica per la promozione ed il coordinamento delle attività didattiche sulla sicurezza realizzate nei confronti degli allievi.

DICHIARA INFINE

di essere nato/a a _____, il _____
e di avere il seguente Codice Fiscale: _____

Data: _____

Firma: _____



INIZIATIVE ED ATTIVITÀ PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA DELLA
SICUREZZA SUL LAVORO NELLE SCUOLE E TRA I GIOVANI LAVORATORI

cellulare: 349-5724637 | e-mail: cescofrare@reteagenziesicurezza.it | sito web: www.reteagenziesicurezza.it

SCHEDA INFORMATIVA

Il sottoscritto _____, Dirigente Scolastico
dell'Istituto _____,
a completamento dell'adesione alla Rete, sottoscritta attraverso la compilazione dell'apposito modulo,
fornisce le seguenti ulteriori informazioni relative al proprio Istituto (*):

✓ **Indirizzo postale completo (via, n. civico, CAP, comune)**

✓ **Numero di telefono**

✓ **Numero di fax**

✓ **Indirizzo di posta elettronica (mail ufficiale dell'Istituto) (**)**

Il Dirigente Scolastico

*) Si prega di **scrivere in stampatello**.

**) Salvo diversa richiesta da parte dell'istituto, per le comunicazioni ufficiali inviate dalla Rete agli istituti si privilegerà la posta elettronica.