

INIZIATIVE ED ATTIVITA' PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA DELLA SICUREZZA
NEGLI AMBIENTI DI LAVORO, NELLE SCUOLE SUPERIORI E TRA I GIOVANI LAVORATORI

cellulare: 349-5724637

sito web: www.reteagenziesicurezza.it

e-mail: cescofrare@reteagenziesicurezza.it

**AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO
e, p.c.,
AI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
ALLE R.S.U. D'ISTITUTO**

OGGETTO: Quinto corso di formazione per RLS scolastici.

A seguito dell'incontro tenutosi lo scorso 30 marzo presso l'I.T.G. "Palladio" di Treviso e al fine di soddisfare le necessità di formazione evidenziate da diverse scuole, la *Rete di agenzie per la sicurezza* intende realizzare il **quinto corso di formazione per Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)**, aperto alle scuole di ogni ordine e grado della provincia di Treviso.

Il corso, che si terrà **tra maggio e giugno c.a. presso l'I.T.I.S. "Planck" di Lancenigo di Villorba**, verrà attivato al raggiungimento di almeno 20 adesioni, con un costo pari a **170 – 180 € a persona** per gli istituti che aderiscono alla Rete e a **210 – 220 € a persona** per le altre scuole (l'iscrizione al corso non obbliga la scuola ad aderire alla Rete).

Nel trasmettere copia del modulo di richiesta (non vincolante), vi preghiamo di volerci segnalare, **improrogabilmente entro sabato 14 aprile p.v.**, la vostra intenzione di aderire all'iniziativa (esclusivamente via fax, al numero indicato nel modulo stesso). Successivamente, alle scuole interessate, sarà comunicato il programma di massima del corso, il calendario delle lezioni ed il costo esatto dell'intervento formativo.

Distinti saluti

Il coordinatore della Rete
(prof. Alberto Cesco Frare)

(SEGUE MODULO DI RICHIESTA)

ISTITUTO: _____

All'attenzione del coordinatore della
Rete di agenzie per la sicurezza – Treviso
Prof. Alberto CESCO FRARE
Fax 0422-617224

MODULO DI RICHIESTA DI CORSI DI FORMAZIONE

Il sottoscritto _____, in qualità di Dirigente Scolastico,
chiede alla *Rete di agenzie per la sicurezza* di aderire ai seguenti corsi di formazione:

Corso per Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), al quale parteciperà
_____ (indicare un solo nominativo)

Corso per Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS), al quale parteciperà/anno

_____ (indicare uno o più nominativi)

Nell'effettuare le suddette richieste, comunica le seguenti informazioni, necessarie per una migliore programmazione dei corsi in oggetto:

Il RSPP che intende partecipare al corso

- 1) è stato nominato prima del 14/2/2003? Si No
2) era attivo alla data del 13/8/2003? Si No
3) era attivo alla data del 13/2/2006? Si No
4) ha cumulato un'esperienza di più di 3 anni? Si No
5) ha cumulato un'esperienza di più di 6 mesi? Si No
6) è in possesso del diploma di S. M. Sup.? Si No
7) com'è inquadrato all'interno dell'Amministrazione? (insegnante, ATA, distacco per Ufficio Tecnico, ecc.) _____

Il RLS che intende partecipare al corso

- 1) com'è inquadrato all'interno dell'Amministrazione? (insegnante, ATA, distacco per Ufficio Tecnico, ecc.) _____

In caso di posti disponibili, la scuola intende formare anche uno o più Addetti del Servizio di Prevenzione e Protezione (ASPP)? Si No Se sì, quanti? _____

Data: _____

Il Dirigente Scolastico: _____