

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: _____