

ISTITUTO: \_\_\_\_\_

Alla c.a. del coordinatore della *Rete di agenzie per la sicurezza*  
Prof. Alberto Cesco Frare  
Fax 0422-617224

## MODULO DI ADESIONE AL COORDINAMENTO R-ASPP/RLS

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Dirigente Scolastico dell'Istituto

\_\_\_\_\_ indica il sig. \_\_\_\_\_ RSPD interno / ASPP / referente per la

sicurezza (specificare il ruolo sottolineando la voce che interessa) quale componente del

COORDINAMENTO PROVINCIALE dei R-ASPP e RLS per l'a.s. 2008/09, promosso dalla *Rete di agenzie per la sicurezza* di Treviso.

La scuola si impegna ad agevolare la sua partecipazione agli incontri e a realizzare nel proprio istituto le iniziative proposte dalla Rete.

Data: \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Rappresentante dei

Lavoratori per la Sicurezza di questo istituto, intende aderire al COORDINAMENTO PROVINCIALE dei R-ASPP e RLS per l'a.s. 2008/09, promosso dalla *Rete di agenzie per la sicurezza* di Treviso.

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

\_\_\_\_\_