

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

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

## MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE AL 5° CORSO PER R-ASPP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente Scolastico,  
chiede alla *Rete di agenzie per la sicurezza* di aderire al **V corso di formazione per Responsabili e Addetti del Servizio di Prevenzione e Protezione (R-ASPP) scolastici**, al quale intende partecipare (\*)  
il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ per il ruolo di RSPP  di ASPP

Nell'effettuare la suddetta richiesta, comunica le seguenti informazioni, necessarie per una migliore programmazione del corso in oggetto:

### Il RSPP o ASPP che intende partecipare al corso

- 1) è stato nominato dall'istituto 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 come R-ASPP?  Si  No  
5) ha cumulato un'esperienza di più di 6 mesi come R-ASPP?  Si  No  
6) è in possesso di un diploma di Scuola Media Superiore?  Si  No  
7) com'è inquadrato all'interno dell'Amministrazione? (insegnante, ATA, distacco per Ufficio Tecnico, ecc.) \_\_\_\_\_

### Attualmente, l'istituto

- è già associato alla *Rete di agenzie per la sicurezza*  
 intende aderire alla Rete contestualmente a questa richiesta (e invierà quanto prima il relativo modulo)  
 non ha intenzione di aderire alla Rete

### Attualmente, il RSPP

- è un consulente esterno e il suo nominativo è \_\_\_\_\_  
 è il Dirigente Scolastico  
 è un dipendente dell'istituto e il suo nominativo è \_\_\_\_\_

---

\*) Il corso non è rivolto ai Dirigenti Scolastici, anche se intendono autonominarsi RSPP. In caso di più nominativi (un RSPP e/o uno o più ASPP), è necessario compilare più moduli, uno per ogni nominativo.

Data: \_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico: \_\_\_\_\_