

**Al Dirigente I.S. "E.Fermi"  
Mantova**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Cod.Fis. \_\_\_\_\_

qualifica (DOCENTE / ATA) \_\_\_\_\_

stato giuridico (ruolo/supplente) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver effettuato la formazione sotto indicata:

**FORMAZIONE GENERALE SICUREZZA:**

- SI  corso formazione 4 ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- SI  corso aggiornamento triennale n°ore \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- NO

**FORMAZIONE SPECIFICA SICUREZZA**

- SI  corso n° ore \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- SI  corso aggiornamento triennale 6 ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- NO

**FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO:**

- SI  corso formazione 12 ore ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- SI  corso aggiornamento triennale 4 ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- NO

**FORMAZIONE ADDETTO PREVENZIONE INCENDI:**

- SI  corso formazione di \_\_\_\_\_ ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- SI  corso aggiornamento triennale 8 ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- NO

**ESAME IDONEITÀ TECNICA VIGILI DEL FUOCO:**

- SI  esame del \_\_\_\_\_ presso Comando VVF di \_\_\_\_\_

- NO

**FORMAZIONE PREPOSTI:**

- SI  corso formazione 8 ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- SI  corso aggiornamento triennale 4 ore nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- NO

**SI DEVONO ALLEGARE GLI ATTESTATI**

*La documentazione deve essere inoltrata a [mnis01100e@istruzione.it](mailto:mnis01100e@istruzione.it) ed in copia a [ufficiotecnico@fermimn.edu.it](mailto:ufficiotecnico@fermimn.edu.it) entro 3 giorni dalla presa di servizio. In caso di mancata trasmissione della documentazione entro i termini si sarà tenuti a frequentare la formazione come da normativa in vigore.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_