



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FRANCESCO VIVONA"

C/da Santa Maria snc – 91013 Calatafimi Segesta (TP) – Tel.

0924/951311 PEO: tpic81300b@istruzione.it – PEC:

tpic81300b@pec.istruzione.it Codice Meccanografico: TPIC81300B

– Codice Fiscale: 80004430817

Codice Univoco Ufficio per fatturazione elettronica: UFCEFV – Codice IPA:

istsc_tp81300b Sito Web: www.istitutocomprensivovivona.edu.it

Anno scolastico 2020/21

Circolare N. 161

Al personale docente

Al sito web

Oggetto: ritiro attestato corso sulla sicurezza specifica

A seguito completamento corso di formazione specifica online per i lavoratori (personale docente), si allega alla presente, i due modelli di autocertificazione distinti per i due gruppi di partecipanti.

Si invita pertanto tutto il personale che ha frequentato il corso, di compilare la suddetta autocertificazione e di consegnarla in originale, munita di copia di un valido documento di identità, all'Ufficio del Personale nei giorni di ricevimento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Emilia Sparacia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

AUTOCERTIFICAZIONE frequenza Modulo on-line

Corso di formazione specifica sulla sicurezza
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/il sottoscritta/o.....
nat_ a(prov.....) il
di cittadinanza, codice fiscale.....
residente

docente a tempo indeterminato docente a tempo determinato personale ATA

presso l'Istituto Comprensivo "Francesco Vivona" consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver frequentato il **CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA SULLA SICUREZZA** del personale scolastico (art. 37 d. lgs. 81/08 – e accordo stato regioni del 21/12/2011 e s.m.i.) modulo on-line, per un totale di ore 08 nelle date e ore di seguito indicati:

Data	Dalle ore	Alle ore	N..ORE
11 Febbraio 2021	16,30	19,30	03
19 Febbraio 2021	16,30	19,30	03
25 Febbraio 2021	16,30	18,30	02
			Totale N. ore 08

Calatafimi Segesta li

(luogo e data)

(firma per esteso)

Autorizzazione trattamento dei dati - regolamento (UE) 2016/679, D.Lgs. n. 101/2018.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, autorizzo il trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all'utilizzo della presente autocertificazione.

(firma)

AUTOCERTIFICAZIONE frequenza Modulo on-line

Corso di formazione specifica sulla sicurezza
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/il sottoscritta/o.....
nat_ a(prov.....) il
di cittadinanza, codice fiscale.....
residente

docente a tempo indeterminato docente a tempo determinato personale ATA

presso l'Istituto Comprensivo "Francesco Vivona" consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver frequentato il **CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA SULLA SICUREZZA** del personale scolastico (art. 37 d. lgs. 81/08 – e accordo stato regioni del 21/12/2011 e s.m.i.) modulo on-line, per un totale di ore 08 nelle date e ore di seguito indicati:

Data	Dalle ore	Alle ore	N..ORE
12 Febbraio 2021	16,30	19,30	03
23 Febbraio 2021	16,30	19,30	03
24 Febbraio 2021	16,30	18,30	02
			Totale N. ore 08

Calatafimi Segesta li

(luogo e data)

(firma per esteso)

Autorizzazione trattamento dei dati - regolamento (UE) 2016/679, D.Lgs. n. 101/2018.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, autorizzo il trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all'utilizzo della presente autocertificazione.

(firma)

Elenco corsisti per ritiro Attestato corso sulla sicurezza di formazione specifica

Primo gruppo

Cognome	nome	Firma ritiro attestato
1. Accardo	Marilena	
2. Ardagna	Maurizio	
3. Ardagna	Caterina	
4. Caradonna	Lucia	
5. Caradonna	Caterina Maria	
6. Casciolo	Rosaria	
7. Cassirà	Anna	
8. Di Carlo	Giuseppe	
9. Di Miceli	Loredana Maria	
10. Gucciardi	Sabrina	
11. Leo	Maria	
12. Motisi	Maria Antonina	
13. Nuccio	Francesca	
14. Papa	Giuseppina	
15. Pizzolato	Vito	
16. Verghetti	Paolo Giuseppe	
17. Bruccoleri	Giovanna	
18. Di Stefano	Angela	
19. Fazio	Giacoma Antonia	

Secondo gruppo

20. Alesi	Nuccia Maria	
21. Barbaro	Vincenza	
22. Basone	Angela	
23. Causi	Giuseppina	
24. Cicio	Baldassare	
25. Giacalone	Roberta	
26. La Commare	Giovanni	
27. Lucchese	Giuseppina	
28. Mazara	Giovanna	
29. Oliveri	Maria Stella	
30. Palermo	Salvatore	
31. Pampalone	Francesca	
32. Placenza	Gaetana	
33. Saluto	Enza	
34. Schifano	Antonina	
35. Spina	Anna Maria	
36. Sutera	Anna Maria	
37. Tramonte	Margherita	
38. Vesco	Stefano	
39. Vitale	Domenico	
40. Vivona	Nina	
41. Bonanno	Enza	
42. Guaiana	Rosaria	