



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO AUTONOMIA 168

Via Roma 38 – 84077 Torre Orsaia (SA)

Tel. 0974/985018 – C.F. 84002720658 – Codice Istituto SAIC816001

Posta Elettronica: istituto saic816001@istruzione.it PEC: saic816001@pec.istruzione.it

[Sito web : www.scuoletorreorsaia.edu.it](http://www.scuoletorreorsaia.edu.it)

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO - -TORRE ORSAIA
Prot. 0001102 del 11/03/2022
VI-9 (Uscita)

Ai docenti
Al personale ATA
Alla DSGA
Al sito web
dell'Istituto Omnicomprensivo di Torre Orsaia

Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE PRESENZA CORSO SICUREZZA

Visto lo svolgimento del Corso sulla sicurezza tenutosi durante il corrente anno scolastico su piattaforma GoToMeeting si rende necessaria la compilazione di un'autocertificazione attestante il numero di ore effettivamente svolte da ciascun partecipante.
Si allega il modulo.

Torre Orsaia 11/03/2022

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa **Maria De Biase**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai Sensi
dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. N. 30/1993



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO AUTONOMIA 168

Via Roma 38 – 84077 Torre Orsaia (SA)

Tel. 0974/985018 – C.F. 84002720658 – Codice Istituto SAIC816001

Posta Elettronica: istituto saic816001@istruzione.it PEC: saic816001@pec.istruzione.it

[Sito web : www.scuoletorreorsaia.edu.it](http://www.scuoletorreorsaia.edu.it)

Adempimenti relativi alla formazione dei lavoratori (Art. 37 D. Lgs. 81/08)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/il sottoscritta/o.....

nat_ a (prov.....) il

di cittadinanza, residente a

cap..... (prov.....) in via/piazza, n.

In qualità di

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di aver partecipato al corso di formazione sulla sicurezza per i lavoratori, tenutosi su piattaforma GoToMeeting dal 26/11/2021 al 03/03/2022 presso l'Istituto Omnicomprensivo di Torre Orsaia per un numero di ore:_____

Data

In fede,

IL DICHIARANTE

.....
(firma)