

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE
(ART.36 DEL d. LGS.81/2008)**

La presente dichiarazione dovrà essere restituita, per posta elettronica, entro 7 giorni dalla pubblicazione o dalla presa di servizio.

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____, in qualità di:

- Personale docente
- Assistente Amministrativo
- Assistente tecnico
- Assistente alla autonomia e alla comunicazione (ASACOM);
- Assistente Igienico sanitario
- Tirocinante universitario
- Tirocinanti del percorso Formativo Attivo TFA;
- Esperti esterno che svolge attività didattica o presta servizio di consulenza professionale presso il nostro Istituto;
- Professionisti che prestino un servizio "calendarizzato" e/o contrattualizzato nella nostra scuola.

DICHIARA

- di avere consultato il documento *sulle Norme comportamentali per la salute e la sicurezza lavoratori*
- di aver compreso i contenuti riportati nel documento *Norme comportamentali per la salute e la sicurezza lavoratori*
- di attenersi alle indicazioni e alle prescrizioni indicate nel documento *"Norme comportamentali per la salute e la sicurezza lavoratori"*.

Data

Firma

.....

.....