



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO ARDEA II**

TOR S. LORENZO 00040 ARDEA (RM) - VIA TANARO – tel. 06 91 01 07 79

rmic8da006@istruzione.it - CODICE FISCALE 97714470586

Cod. Mecc. RMIC8DA006 - MATRICOLA INPS 7060743438

(da stampare, compilare, firmare e restituire in segreteria)  
nella compilazione barrare le voci che non interessano

Prot. n.  
(a cura della segreteria)

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
ARDEA II

**Oggetto:** Dichiarazione di avvenuta informazione sui rischi per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro (art. 36 D.Lgs. 81/2008)

Il/La Sottoscritto/a .....  
in servizio presso \* ..... Via .....  
Scuola \*\* ..... in qualità di \*\*\* .....  
dell'Istituto Comprensivo "ARDEA II"

\* *Indicare se Sede Centrale o Plesso scolastico.*

\*\* *Indicare se Infanzia, Primaria o Secondaria di Primo Grado.*

\*\*\* *Indicare se Docente, Collaboratore Scolastico, Assistente Amministrativo, D.S.G.A*

dichiara

che in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha letto il documento informativo predisposto dal Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Istituto inviato tramite Circolare n. 68 del 21/11/2024 e appreso informazioni in merito ai seguenti argomenti:

- Rischi per la salute e sicurezza sul lavoro connessi all'attività della Scuola in generale;
- Procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio, l'evacuazione dei luoghi di lavoro;
- Nominativi dei lavoratori incaricati di applicare le misure di cui agli articoli 45 e 46 del D.lgs. 81/08.
- Nominativi del responsabile e degli addetti del servizio di prevenzione e protezione.
- Rischi specifici cui è esposto in relazione all'attività svolta, le normative di sicurezza e le disposizioni aziendali in materia;
- Pericoli connessi all'uso delle sostanze e dei preparati pericolosi sulla base delle schede dei dati di sicurezza previste dalla normativa vigente e dalle norme di buona tecnica;
- Misure e attività di protezione e prevenzione adottate.

.....  
*Luogo*

.....  
*Data*

Firma  
.....

*Il documento informativo predisposto dal Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Istituto è inviato al fine di ottemperare all'obbligo da parte del Datore di Lavoro di informare i lavoratori circa i rischi per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro.*