



| | | | |
|---|--|---|---|
|  Codice Autonomia n.109 | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «Leonardo da Vinci» Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado – 84062 Olevano sul Tusciano (SA) – | |  |
| | Codice Fiscale: 80025740657 | Sito internet: www.icolevanost.edu.it | |
| Telefono: 0828 307691 | E-mail: saic86400a@istruzione.it | Codice Unico Ufficio: UFXNNO | |
| Tel/Fax: 0828 612056 | P.E.C. : saic86400a@pec.istruzione.it | Indirizzo: Via Leonardo da Vinci, 17 | |
| ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "Leonardo da Vinci"-OLEVANO SUL TUSCIANO Prot. 0005555 del 28/10/2022 VII-5 (Uscita) | | | Al personale interessato Al D.S.G.A ALBO/ATTI/SITO |

OGGETTO: CALENDARIO CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO DI PRIMO SOCCORSO NEI LUOGHI DI LAVORO DI CUI AL D.LGS.81/2008.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'art. 15, lettera u) e l'art.18 lettera b), nonché l'art. 37 del D. Lgs. n. 81 del 2008, che individuano tra gli obblighi del datore di lavoro quello della formazione dei lavoratori in materia di salute e sicurezza;

VISTO l'allegato A dell'Accordo tra il Ministro del Lavoro e delle politiche sociali, il Ministro della Salute, le Regioni del 21 dicembre 2011;

VISTO il DPCM 3 dicembre 2020, art. 1, comma 10, lettera s) - Formazione continua del personale sanitario dei sistemi di emergenza territoriale non può essere sospesa o rimandata.

COMUNICA

che il corso di formazione per Addetto al Primo Soccorso, della durata di 12 ore, si svolgerà in presenza presso la sede dell'I.C. "Leonardo da Vinci", via Leonardo da Vinci, 17 - secondo il seguente calendario:

| Giorno e data | Orario | Durata |
|---------------|-------------|--------|
| 11/11/2022 | 15:00/19:00 | 4h |
| 15/11/2022 | 15:00/19:00 | 4h |
| 23/11/2022 | 15:00/19:00 | 4h |

Il corso ha l'obiettivo di formare e informare gli addetti al primo soccorso, trasferendo ai partecipanti le opportune conoscenze di natura tecnica nonché le necessarie abilità di natura pratica. Secondo le normative vigenti la frequenza è obbligatoria per il personale individuato. Gli attestati rilasciati sono validi a tutti gli effetti di legge.

Considerato che orari e date non sono modificabili, si chiede di effettuare cambi turni o sostituzioni per garantire la partecipazione del personale coinvolto.

ELENCO CORSISTI

| | COGNOME | NOME |
|----|----------|--------------|
| 1. | AVELLA | SIMONA |
| 2. | BOVI | ROSA |
| 3. | CAMPIONE | MARIAROSARIA |
| 4. | CAPUTO | ANNAMARIA |
| 5. | CAPUTO | MARIA |
| 6. | CORVO | RITA |

| | | |
|-----|--------------|-------------|
| 7. | D'AVINO | LAURA |
| 8. | DARIO | GIACOMINA |
| 9. | DE ROSA | VIRGINIA |
| 10. | DELLE DONNE | GIADA |
| 11. | DI LEO | ANNUNZIATA |
| 12. | DI MARCO | ROSARIA |
| 13. | FASULO | GERARDA |
| 14. | GAMBONE | FILOMENA |
| 15. | GIANNATTASIO | ROSANNA |
| 16. | GIGLIO | UMBERTO |
| 17. | GRANESE | VIRGINIA |
| 18. | MIGLIOZZI | SERGIO |
| 19. | MUCCIOLO | BIANCA |
| 20. | NESE | ANGELAMARIA |
| 21. | NICOLINO | TIZIANA |
| 22. | PERELLI | GIULIANA |
| 23. | POLLICE | GAETANO |
| 24. | SABATO | RAFFAELLA |
| 25. | VALIANTE | MARINELLA |

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Viviana Mangano

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