

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE PRESCRIZIONI INFORMATIVE DI SICUREZZA E DI APPLICAZIONE DELLE PROCEDURE INTERNE DI SICUREZZA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "MONTEMARCIANO" (AN) , AI SENSI DEL DPR 445/2000 CONSAPEVOLE DEGLI EFFETTI DELLE DICHIARAZIONI MENDACI

Con la presente il sottoscritto soggetto maggiorenne

nome e cognome: _____

codice fiscale: _____

nato a: _____ il _____ (_____)

in qualità di _____

della scuola, ditta, associazione, ente, persona fisica , scuola, università, altro (specificare)

con sede in _____

via/piazza _____

in considerazione dell'accesso alla scuola per i seguenti motivi:

DICHIARA

di essere stato informato, dal Datore di Lavoro dell'I.C."Montemarciano" nella figura del Dirigente Scolastico sulle disposizioni organizzative procedurali che costituiscono il DVR, ed integrano le misure in materia contenimento e gestione dell'emergenza epidemologica da COVID-19, il coordinamento delle misure e delle procedure di sicurezza e delle modalità di cooperazione nelle fasi operative dell'emergenza e delle relative misure prescrittive da attivarsi durante le operazioni da svolgere all'interno della scuola, attraverso la consultazione dell'Albo sul sito web della scuola, attraverso lo scambio di informazioni,

DICHIARA ALTRESI'

come effetto dell'applicazione delle procedure di informazione-coordinamento l'applicazione delle procedure suddette di sicurezza durante la sua permanenza.

lì _____ data _____

Nome e cognome del dichiarante

Firma leggibile
