



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: reic835001@istruzione.it P.E.C.: reic835001@pec.istruzione.it Sito web: www.icmontecchio.edu.it

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora MUZZARINI TERESA

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data) 11/09/2025

  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione: \_\_\_\_\_  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351 - CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: reic835001@istruzione.it P.E.C.: reic835001@pec.istruzione.it Sito web: www.icmontecchio.edu.it

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora PAOLA ARDUINI

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data) 11/09/2025

  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione: Paola Arduini  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351 - CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora SARA BEDOGNI

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

**LA DESIGNA**

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

11/9/2025

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

Sara Bedogni  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351 - CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora GLAUCO NICOLOU

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

**LA DESIGNA**

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

11/09/25

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

Glauco Nicolou  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)

# FUTURA

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ministero dell'Istruzione e del Merito

## LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



### Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

#### DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora Locci ANTONIA

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data) 11/09/2025

[Firma]  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione: Locci ANTONIA  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)

REIC835001 - A69E564 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0014550 - 12/09/2025 - VI.9 - U



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora

MERCURIO LUCIANA

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

11-09-2025

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora FABIO MIARI

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

14/09/2025

[Firma]  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)

Fabio Miari



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora MORANI MARTINA

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

11/09/2025

  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

Martina Morani  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora Neriani Stefania

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

**LA DESIGNA**

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

11/09/2025

[Firma]  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

Neriani Stefania  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora

RAELE GIANNA

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

**LA DESIGNA**

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

11-09-2025

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)

Gianna Rael



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora RICCO STEFANIA

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.

Distinti saluti.

(Data)

12/09/25

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

Stefania Ricco  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECCHIO**

Via XXV Aprile, 14 - 42027 Montecchio Emilia (RE) - Tel. 0522-864201 - Fax 0522-861321  
Cod. Mecc. REIC835001 - C. F. 91094350351- CODICE UNIVOCO UFFICIO IPA: UFQLFO - AGID IDENTIFICATIVO: ISTSC\_REIC835001  
Email: [reic835001@istruzione.it](mailto:reic835001@istruzione.it) P.E.C.: [reic835001@pec.istruzione.it](mailto:reic835001@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icmontecchio.edu.it](http://www.icmontecchio.edu.it)

**DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO**

Oggetto: Designazione.

Al signor/Alla signora VIOLI SANDRA

La sottoscritta **Mariacristina Grazioli**, in qualità di Datore di Lavoro dell'Istituto Comprensivo di Montecchio, Emilia con la presente, ai sensi degli artt. 18 c.1 lettera b) e 43 c.1 lettera b) del D.Lgs. 81/08

LA DESIGNA

in qualità di dipendente della scrivente a svolgere, unitamente alle mansioni svolte durante il normale orario di lavoro nell'ambito dell'attività lavorativa, l'incarico di attuare le misure di primo soccorso e salvataggio.

A norma del suddetto articolo, si ricorda che la S.V. non può rifiutare la designazione, se non per giustificato motivo, e si precisa che sarà cura dello scrivente provvedere a fornire, anche secondo quanto previsto dal DM 15.07.03 n. 388, le informazioni e la formazione necessarie per l'espletamento del mandato, nonché le attrezzature adeguate.


Distinti saluti.

(Data)

11/09/2025

  
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione:

  
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)