



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

Al signor/Alla signora MUZZARINI TERESA

Oggetto: Designazione.

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 attrezature adeguate.

Distinti saluti.

(Data) 11/09/2025

Teresa Muzzarini
(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

Al signor/Alla signora PAOLA ARDUIN,

Oggetto: Designazione.

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 attrezature adeguate.

Distinti saluti.

(Data) 11/09/2022

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione: Paola Arduin,
(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

Al signor/Alla signora SARA BENOGLI

Oggetto: Designazione.

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 Benogli
(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 GLANZO ALGOLUA

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:

Giulio Mele

(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 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 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

Al signor/Alla signora MERCURIO LUCIANA

Oggetto: Designazione.

La sottoscritta **Mariacristina Graioli**, 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 attrezzi 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 SOCCORSOAl signor/Alla signora FABIO MIRI**Oggetto:** Designazione.

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 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**Al signor/Alla signora MORANI MARTINA

Oggetto: Designazione.

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 attrezature adeguate.

Distinti saluti.

(Data) 11/03/2025
(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 P.E.C.: reic835001@pec.istruzione.it Sito web: www.icmontecchio.edu.it

3

DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSOAl signor/Alla signora Neviani Stefania**Oggetto:** Designazione.

La sottoscritta **Mariacristina Graioli**, 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:

Neviani 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 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

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: Giana Raele
(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**Al signor/Alla signora Ricco' Stefania**Oggetto:** Designazione.

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) 11/03/25
(firma del Datore di lavoro)Per ricevuta e accettazione: Stefanie 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 P.E.C.: reic835001@pec.istruzione.it Sito web: www.icmontecchio.edu.it

DESIGNAZIONE ADDETTO/A AL PRIMO SOCCORSO

Al signor/Alla signora Violì SANDRA

Oggetto: Designazione.

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

[Signature]
(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione: *[Signature]*
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)