



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 CARDELLI ROBERTA

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 settembre 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 ROCHIRA ARCANGELA

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) 10 settembre 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: UFQFLO - 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_VEZZOSI MARIA GABRIELLA

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 settembre 2025

(firma del Datore di lavoro)

Per ricevuta e accettazione: *Vezzosi M. Gabriella*
(firma dell'Addetto/a al primo soccorso designato/a)