

Documento 8

**PRESA VISIONE DOCUMENTI
SICUREZZA**

Il/La sottoscritto/a

dovendo frequentare i locali della Scuola in qualità di

Docente a T.I.

Docente a T.D.

Altro:

dal al.....,

sottoscrivendo la presente, dichiara di prendere visione e conoscenza di tutti i documenti e le circolari inerenti la sicurezza, dei Piani di emergenza ed evacuazione, delle Informative sulla sicurezza e dell'Organigramma della sicurezza della scuola in cui assumerà servizio, consultabili sul sito istituzionale della scuola nella sezione SICUREZZA, all'apposito link :

<https://www.istitutocomprensivovivona.edu.it/documento/sicurezza/>

Ai sensi del T.U. 81/2008 come integrato e modificato dal D. Lgs 106/09, consapevole dei rischi noti all'interno della struttura che ospita la scuola stessa, assicura di osservare tutte le misure di prevenzione e protezione in esso prescritte, al fine di garantire la propria e l'altrui sicurezza, in particolar modo quella degli alunni, segnalando altresì al datore di lavoro o al preposto/referente di plesso eventuali possibili condizioni di pericolo rilevati all'interno degli edifici scolastici e nelle relative pertinenze (ingressi, cortili etc.).

Data / /

Firma _____