***FOGLIO DI RICEVUTA***

*(da compilare e consegnare al docente al termine dell’incontro di formazione)*

|  |
| --- |
|  |
| **ISTITUTO SUPERIORE** **“C. CAVOUR”**Via delle Carine n. 1 – 00184 Roma |
|  |
|  |
| **FORMAZIONE ED INFORMAZIONE DEGLI STUDENTI***(ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.Lgs. n° 81/2008)* |
| **A.S. 2020-21** |
|  |  |
|  |  |
| **Il sottoscritto/La sottoscritta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(scrivere qui sopra NOME e COGNOME in stampatello)* |
|  |
| **alunno/a della classe**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare la propria classe di appartenenza. Esempio: 1° sez. A)* |
|  |
| **DICHIARA****di aver ricevuto ed attentamente letto copia del manuale informativo sulla sicurezza, consegnato in data odierna dall’Istituto, in adempimento degli obblighi di legge previsti dal *D.Lgs. n° 81/2008 – “Testo unico della sicurezza”.*** |
|  |
|  |
| **Data**Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data di oggi) | **Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(firmare per esteso in modo leggibile)* |
|  |  |