***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)* |
|  |  |