



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
“STEFANO PELLEGRINO”
Scuola ad indirizzo musicale
91025 - C.da Madonna Alto Oliva s.n. - M A R S A L A - (TP)
C.F: 82006310815 - Cod. Mecc: TPIC82000E - Tel. 0923/756011
e-mail: tpic82000e@istruzione.it - sito web: www.icpellegrinomarsala.edu.it
e-mail di posta elettronica certificata: tpic82000e@pec.istruzione.it

Circ. n. 4

Ai Docenti e al Personale ATA
di nuova assegnazione/di nuova nomina presso questo Istituto
AI DSGA
AI RLS
AI RSPP
Agli Atti
Al sito web dell'Istituto

Oggetto: ricognizione della formazione pregressa in materia di salute e sicurezza sul lavoro –
Nuovo personale docente e ATA

Al fine di garantire il puntuale adempimento degli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, si invitano tutti i **docenti e il personale ATA di nuova assegnazione/di nuova nomina presso questo Istituto** a trasmettere la documentazione relativa alla formazione in materia di sicurezza sul lavoro eventualmente già effettuata presso altri Istituti, Amministrazioni o datori di lavoro. **La richiesta è rivolta esclusivamente a chi non abbia già provveduto all'atto della presa di servizio.**

In particolare, dovrà essere dichiarata e documentata la formazione pregressa e relativo aggiornamento, relativamente a:

1. **Formazione generale e specifica dei lavoratori**, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato-Regioni vigente;
2. **Formazione quale addetto al primo soccorso**, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lett. b) e dell'art. 45 del D.Lgs. 81/2008;
3. **Formazione quale addetto alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione dell'emergenza**, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lett. b) e dell'art. 46 del D.Lgs. 81/2008.

La documentazione dovrà essere trasmessa utilizzando il **modello di dichiarazione allegato alla presente circolare.**

Alla dichiarazione dovranno essere allegati gli attestati di formazione posseduti, in copia, completi delle informazioni necessarie a verificarne la validità.

Si precisa che la semplice dichiarazione sostitutiva **non sostituisce, ove disponibile, la trasmissione dell'attestato di formazione**, che costituisce la documentazione necessaria per consentire al Servizio di Prevenzione e Protezione e all'Amministrazione di effettuare la ricognizione della formazione già acquisita.

La documentazione dovrà essere trasmessa via email **entro il 12.09.2026**, con oggetto:

“Formazione sicurezza pregressa – Cognome e Nome – Docente/ATA”.

La ricognizione è necessaria anche ai fini della programmazione degli eventuali **corsi di formazione e aggiornamento** che l'Istituto dovrà organizzare per assicurare la piena conformità agli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008.

Si invita pertanto il personale a prestare particolare attenzione alla completezza della documentazione trasmessa.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Sabrina Francesca Maria MARINO

(Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

ALLEGATO

DICHIARAZIONE DELLA FORMAZIONE PREGRESSA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

DICHIARAZIONE DELLA FORMAZIONE PREGRESSA IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il // _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Personale ATA – profilo _____

consapevole delle responsabilità previste in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

di aver effettuato la seguente formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro:

1. FORMAZIONE DEI LAVORATORI

- ☐ Formazione generale
☐ Formazione specifica
☐ Formazione generale + specifica
☐ Formazione generale + specifica e aggiornamento

Sì Allega copia dell'attestato

2. FORMAZIONE ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

- ☐ Sì
☐ No

Ultimo aggiornamento: // _____

☐ Allego copia dell'attestato

3. FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO

☐ Sì

☐ No

☐ Allego copia dell'attestato

Dichiaro che le informazioni riportate nella presente dichiarazione corrispondono al vero e mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni o ulteriori attività formative svolte.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Allegati:

☐ Copia attestato formazione lavoratori

☐ Copia attestato primo soccorso

☐ Copia attestato antincendio

☐ Copia eventuali ulteriori attestati