



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore  
"Archimede"**

Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)

Tel.0931/502286 - Fax: 0931/850007

e-mail: [sris017003@istruzione.it](mailto:sris017003@istruzione.it) - [sris017003@pec.istruzione.it](mailto:sris017003@pec.istruzione.it)

C.F. 83001030895 - Cod.Mecc. SRIS017003

Codice Univoco Ufficio:UF5C1Y

[www.istitutosuperiorearchimede.edu.it](http://www.istitutosuperiorearchimede.edu.it)

**CIRCOLARE N° 18 DEL 15/09/2023**

**A tutto il personale Docente e ATA trasferito nell'A.S 2023/2024**

**Alla DSGA  
Albo Scuola  
Sito web**

**OGGETTO: formazione dei lavoratori ai sensi dell'art.37 del D.Lgs81/08 s.m.i.ed in virtù dell'Accordo Stato Regione del 21/12/11.**

Si comunica alle SS.LL. che, così come previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, con l'avvio dell'A.S., avrà inizio il percorso di formazione obbligatorio per coloro i quali non lo abbiano già frequentato, in attuazione all'art. 37 com. 2 del D. Lgs. 81/08 s.m.i. e svolto secondo l'accordo Stato Regioni del 21/12/11-Rep.Atti221/CSR.

Si è dispensati dalla frequenza, solo previa esibizione a questo ufficio di apposito attestato in corso di validità.

È opportuno ricordare che la formazione e/o aggiornamento, costituisce un preciso obbligo di legge a carico dei Dirigenti Scolastici - identificati dal D.M. 21 giugno 1996 come datori di lavoro - e degli stessi lavoratori - che non possono ad essa sottrarsi o rinunciare (art. 20 comma 2 lett. h del D. Lgs. 81/08 e s.m.i. - i contravventori sono puniti con l'arresto fino ad un mese o l'ammenda da 219,20 a 657,60 euro in virtù dell'art. 59, c. 1, lett. a) e richiede una chiara consapevolezza della sua importanza e della necessità di organizzarla adeguatamente.

Il personale in servizio presso questa Istituzione è tenuto a comunicare qualicorsi in tema di sicurezza ha svolto entro e non oltre il 22/09/2023.

Il modello da usare per comunicare i dati richiesti è allegato alla presente.

**II RLS**

Tona Giovanni

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

f.to Dott.ssa Cirmena Maria Teresa\*

(\*)Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 com.2 del DLgs.39/93

**Allegato circolare formazione dei lavoratori ai sensi  
dell'art.37 del D.Lgs81/08**

**Al Dirigente Scolastico  
I.I.S.S. "Archimede"  
Rosolini**

Il/La Sig./ra.....nato/aa.....il....., che presta servizio presso la presente Istituzione Scolastica

**COMUNICA**

<input type="checkbox"/>	Di aver partecipato al Corso di formazione sulla sicurezza, art.37D.Lgs.81/08, in data _____ presso _____ Per la durata complessiva di 12 ore, di cui allego attestazione
<input type="checkbox"/>	Di aver partecipato al Corso di aggiornamento sulla sicurezza, art.37D.Lgs. 81/08, in data _____ presso _____ per la durata complessiva di 6 ore, di cui allego attestazione
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al Corso di formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi(DM10/03/98)tenuto in data _____ presso _____ per la durata complessiva di _____ ore, di cui allego attestazione
<input type="checkbox"/>	Di aver partecipato al Corso di aggiornamento per Addetti alla Prevenzione Incendi(DM 10/03/98) tenuto in data _____ presso _____ Per la durata complessiva di _____ ore, di cui allego attestazione
<input type="checkbox"/>	di aver conseguito l'Attestato d'Idoneità Tecnica presso il Comandante dei VVF di _____ in data _____, di cui allego attestazione
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di formazione sul Primo/Pronto Soccorso(DM388 del 15/07/03)tenuto in data _____ presso _____ per la durata complessiva di _____ ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato al corso di aggiornamento sul Primo/Pronto Soccorso(DM388 del 15/07/03)tenuto in data _____ presso _____ per la durata complessiva di 4 ore, di cui allego attestato
<input type="checkbox"/>	di aver partecipato ai seguenti corsi sulla sicurezza(indicare:Soggetto organizzatore, sede svolgimento-titolo del corso-data e durata e riferimenti normativi): _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Di non aver partecipato a nessun Corso di formazione
<input type="checkbox"/>	In quanto impegnato su più scuole comunico che effettuerò i corsi di formazione obbligatori presso l'Istituto e sarà propria cura trasmettere copia dell'attestato conseguito

Data

Firma