

SICUREZZA

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

- In qualità di DOCENTE
 A.T.A.
 ESPERTO ESTERNO

D I C H I A R A

- Di prendere visione entro 30 gg., dell'informativa sulla Sicurezza presente sul sito WEB della Scuola WWW.icsvolterra.it al seguente percorso:

NORMATIVA e REGOLAMENTI / PERSONALE DOCENTE SUPPLENTE ED
ESPERTI / INFORMATIVA SICUREZZA

- Di prendere contatti con il preposto del Plesso dove presterà la propria opera al fine di **PRENDERE VISIONE DEL PIANO DI EMERGENZA-**

Volterra li _____

Firma
