



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638
AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8CM004@istruzione.it; Recapito Posta Elettronica Certificata: NAIC8CM004@pec.istruzione.it
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

Prot. 12029/VI,5

Napoli, 28/10/2024

Al Sostituto del DSGA, Ai Docenti, Al Personale ATA

Oggetto:

Proroga Ricognizione circa pregressa formazione obbligatoria Personale della Scuola in materia di sicurezza o relativo aggiornamento periodico obbligatorio

Si comunica al Sostituto del DSGA, ai Docenti e alle Unità di Personale ATA in servizio presso Questa Scuola nel corrente a. s. 2024-2025, con contratto a tempo indeterminato o determinato, che (considerando il mancato completamento dell'operazione di riscontro già avviata con precedente Comunicazione, nonché tenendo conto delle modifiche in corso in merito all'Organigramma del Personale Docente e ATA) è prorogato alle ore 11 del giorno 8 novembre 2024 il termine temporale relativo alla ricognizione riguardante, secondo i casi specifici, l'avvenuta o la mancata formazione basica obbligatoria di 12 ore in materia di sicurezza nei luoghi di studio e di lavoro ed il relativo aggiornamento periodico obbligatorio di 6 ore, nell'arco dell'ultimo quinquennio.

Rispetto all'adempimento di cui si tratta, le Unità di Personale in Docente e ATA dovranno produrre quanto prima, e comunque non oltre il termine temporale indicato, brevi manu, presso l'Ufficio di Segreteria, la seguente Documentazione:

- Attestato di avvenuta formazione o Attestato di avvenuto aggiornamento periodico (con Dichiarazione di consegna recante luogo, data e firma apposti di proprio pugno)

oppure

- Dichiarazione in forma di autocertificazione sostitutiva (temporaneamente ammessa a condizione di impegno alla regolarizzazione mediante successiva consegna dell'Attestato), recante luogo, data e firma apposti di proprio pugno

oppure

Documento provvisoriamente sostitutivo dell'Attestato (in caso di non reperibilità dell'Attestato), prodotto dal Dirigente Scolastico della Scuola presso la quale si è esperito il percorso di formazione o di aggiornamento periodico (con Dichiarazione di consegna recante luogo, data e firma apposti di proprio pugno)

oppure

- Dichiarazione di mancata formazione o mancato aggiornamento periodico, recante luogo, data e firma apposti di proprio pugno

Si allega alla presente Comunicazione il Modulo da utilizzare per la consegna/trasmisione della Documentazione o della Dichiarazione formulata in modalità di autocertificazione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Carmela Mannarelli**

C. C.
Napoli, 28 ottobre 2024





**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638
AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8CM004@istruzione.it; Recapito Posta Elettronica Certificata: NAIC8CM004@pec.istruzione.it
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale
"58° J. F. Kennedy" di Napoli**

Oggetto: Consegna Attestato/Dichiarazione circa adempimento o mancato adempimento degli impegni obbligatori di formazione/aggiornamento periodico in materia di sicurezza art. 37 D. Lgs. 81/2008

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a a..... in data, Codice Fiscale.....,
operante in qualità di Docente presso Questo Istituto Comprensivo Statale, nel corrente a. s. 2024/2025,
con contratto a tempo indeterminato/a tempo determinato fino al,
su posto comune/su posto di sostegno/
su Cattedra di Sostegno/su Cattedra di,
relativamente alla Scuola dell'Infanzia/alla Scuola Primaria/alla Scuola Secondaria di Primo Grado,

operante sul profilo di collaboratore scolastico/assistente amministrativo/DSGA/Sostituto del DSGA presso
Questo Istituto Comprensivo Statale, nel corrente a. s. 2024/2025,
con contratto a tempo indeterminato/a tempo determinato fino al,

DICHIARA l'avvenuto adempimento, nell'ultimo quinquennio, degli impegni obbligatori di
formazione/aggiornamento periodico in materia di sicurezza nei luoghi di studio e di lavoro previsti ai sensi
dell'art. 37 del D. Lgs. 81/2008

(Formazione: a. s.presso....., per un
totale di ore.....)

(Aggiornamento: a. s.presso....., per un
totale di ore.....)

1. A tale proposito, il/la sottoscritto/a allega il relativo Attestato.

2. A tale proposito, il/la sottoscritto/a, avvalendosi temporaneamente della facoltà di autocertificazione,
dichiara di non essere in possesso del relativo Attestato e si impegna a regolarizzare quanto prima tramite
consegna dell'Attestato di formazione/aggiornamento periodico o di Attestazione Sostitutiva prodotta dal
Dirigente Scolastico della Scuola presso cui si è effettuato il percorso di formazione/aggiornamento
periodico.

DICHIARA il mancato adempimento, nell'ultimo quinquennio, degli impegni obbligatori di
formazione/aggiornamento periodico in materia di sicurezza nei luoghi di studio e di lavoro previsti ai sensi
dell'art. 37 del D. Lgs. 81/2008.

(Indicare con X il caso specifico; Compilare le voci corrispondenti al caso specifico; Cancellare le voci non
corrispondenti al caso specifico)

Luogo e data..... Firma.....