

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo_meucci.jpg | **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “ANTONIO MEUCCI”** ” Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012 C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 [www.meuccimassa.gov.it](http://www.meuccimassa.gov.it) msis01800l@pec.istruzione.it – msis01800l@istruzione.it | **repubblica italiana.png** |

***“VERIFICA DOTAZIONE DEI D.P.I.*** ***DEGLI STUDENTI”***

**Per il settore meccanico**

*IL/LA SOTTOSCRITTO/A:*

NATO/A

RESIDENTE VIA

**IN QUALITA’ DI STUDENTE** PRESSO

DELL’IIS MEUCCI NELLA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IN OSSERVANZA ALLE DIRETTIVE INDICATE DALLA SCUOLA (DIRIGENTE SCOLASTICO – DOCENTI – TECNICI DI

LABORATORIO - PERSONALE ATA)

RELATIVAMENTE A TUTTE LE ATTIVITA’ DI LABORATORIO DICHIARA

***‘DI AVERE IN DOTAZIONE I SEGUENTI D.P.I.’:***

TUTA DA LAVORO (o cappa) con polsini elastici X

CALZATURE DA LAVORO Scarpe antinfortunistica S3 X

GUANTI CONTRO RISCHI CHIMICI □

GUANTI CONTRO RISCHI MECCANICI Guanti in tessuto pelle bovina Cat. 3 X

MASCHERINA ANTIPOLVERE □

OCCHIALI PROTETTIVI in policarbonato monoblocco, protezione laterale Classe 3. X

OTOPROTETTORI □

SCARPE E TUTA DA GINNASTICA □

ALTRO (SPECIFICARE) □ ALTRO (SPECIFICARE) □

INOLTRE DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. I UTILIZZARE LA TUTA DA LAVORO (SE PREVISTA)
2. I UTILIZZARE I D.P.I.(TUTA-OCCHIALI–GUANTI–MASCHERINA- SCARPE-OTOPROTETTORI),PREVISTI PER L’ATTIVITA’ PROGRAMMATA
3. I NON EFFETTUARE ALCUNA ATTIVITA’ DI LABORATORIO

SENZA LA ‘TUTA’ E/O I ‘D.P.I.’ PREVISTI PER L’ESERCITAZIONE.

*A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.*

------------------------------- -----------------------

*FIRMA GENITORI (STUDENTE MINORENNE) FIRMA STUDENTE*