

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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”***

SETTORE TRIENNIO LICEO SCIENZE APPLICATE

*IL/LA SOTTOSCRITTO/A:*

NATO/A RESIDENTE QUALIFICA

IN QUALITA’ DI STUDENTE PRESSO

I.I.S. MEUCCI 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.’:***

CAMICE CON POLSINI ELASTICI X

CALZATURE CHIUSE CON SUOLE ANTISCIVOLO X

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

SCARPE E TUTA DA GINNASTICA x

ALTRO (SPECIFICARE) □

INOLTRE DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. I UTILIZZARE IL CAMICE (SE PREVISTA)
2. I UTILIZZARE I D.P.I.

(CAMICE - OCCHIALI – GUANTI – SCARPE -),

PREVISTI PER L’ATTIVITA’ PROGRAMMATA

1. I NON EFFETTUARE ALCUNA ATTIVITA’ DI LABORATORIO

SENZA IL CAMICE E/O I ‘D.P.I.’ PREVISTI PER L’ESERCITAZIONE.

Massa A.S.

*LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*FIRMA GENITORI (STUDENTE MINORENNE) FIRMA STUDENTE*