



| | | |
|---|---|---|
|  | 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 msis01800l@pec.istruzione.it – msis01800l@istruzione.it |  |
|---|---|---|

Oggetto: Autocertificazione dei Docenti / Tecnici che svolgono attività nei laboratori

Il/la sottoscritto/a: _____ nato/a a _____ (_____) il _____

Residente in _____ (_____) in Via / P.zza _____ n° _____

Qualifica _____

In qualità di Docente / Tecnico di Laboratorio

Presso _____

In osservanza alle procedure/direttive indicate dalla scuola
 (Dirigente Scolastico – preposto - responsabile di laboratorio _ R.s.p.p.)
 E alle norme vigenti

Relativamente a tutte le attività previste in laboratorio dichiara quanto segue:

1. Di non utilizzare attrezzature e/o sostanze che prevedono l'uso della 'tuta' e/o di 'D.P.I.'
2. Di non svolgere 'attività didattiche' con attrezzature e/o sostanze che prevedono l'uso della 'tuta' e/o di 'D.P.I.'

Massa li , _____

 Letto, confermato e sottoscritto.