

	<p><b>ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONIO MEUCCI"</b>          " Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)          Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012          C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 <a href="http://www.meuccimassa.gov.it">www.meuccimassa.gov.it</a>  <a href="mailto:msis01800i@pec.istruzione.it">msis01800i@pec.istruzione.it</a> – <a href="mailto:msis01800i@istruzione.it">msis01800i@istruzione.it</a></p>	
---	--	---

## 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 conoscere le caratteristiche di tutte le attrezzature e di tutte le sostanze utilizzate durante le attività nel laboratorio di (ved.elenco allegato sostanze – attrezzi )
2. Di saper utilizzare (nel rispetto di:Norme vigenti libretti uso e manutenzione delle attrezzature – schede di sicurezza delle sostanze) tutte le attrezzature e tutte le sostanze utilizzate durante le attività nel Laboratorio di \_\_\_\_\_
3. Di non effettuare alcune attività di Laboratorio in base alle caratteristiche delle attrezzature e delle sostanze senza la "TUTA" e/o i D.P.I. previsti per l'esercitazione ( D.P.I. indicanti nel D.V.R. e nelle procedure operative)
4. Di verificare durante le attività di laboratorio che tutti gli studenti abbiano in uso in base alle caratteristiche delle attrezzature e delle sostanze la "TUTA" e/o i D.P.I. previsti per l'esercitazione
5. di depositare al termine di ogni 'attività didattica Tutte le attrezzature e/o tutte le sostanze Utilizzate nei laboratori In ambienti protetti e chiusi a chiave. (ogni attrezzatura e/o ogni sostanza deve essere Utilizzata esclusivamente in presenza di almeno un (Docente o di un tecnico).

Massa li , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Letto, confermato e sottoscritto.