



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPrensIVO DI LEFFE

Via Locatelli, 44 - 24026 Leffe (BG) - Tel. 035/731350 - C.F. 90017470163
BGIC853009@istruzione.it - BGIC853009@pec.istruzione.it
www.icleffe.edu.it - Codice univoco per Fatturazione Elettronica: UFUUKA

RICEVUTA PRESA VISIONE

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

in qualità di

- Lavoratore dipendente
- Prestatore d'opera
- Tirocinante
- Genitore dello studente _____ classe _____ sez _____

Dichiaro

Di aver preso visione in data odierna della sottoscritta documentazione relativa alla sicurezza, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 81/2008 e seguenti, pubblicata sul sito dell'Istituto www.icleffe.edu.it:

- Libretto della sicurezza
- Piano di Emergenza
- Planimetrie

Relativa alla scuola:

- Primaria di Peia
- Primaria di Leffe
- Secondaria di 1° di Leffe

Data _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Sara Bardaro

(documento informatico firmato digitalmente
a i sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO D.S. PROF.SSA BARDARO SARA
IL REFERENTE DEL PROCEDIMENTO ASS.AMM.VA ANTONELLA SESSA

Firmato digitalmente da SARA BARDARO