|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | File:Italy-Emblem.svg  **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”**  ***Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R***  ***Liceo delle Scienze Umane VAPM027011***  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  *Tel****. 0331 633256 - Fax 0331 674770***  [**www.liceocrespi.gov.it**](http://www.liceocrespi.gov.it) ***E-mail: lccrespi@tin.it***  C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D | **CertINT® 2012** |

All’Organismo Paritetico Territoriale

C/o USR Lombardia

Via Pola, 11

20124 Milano

[drlo@postacert.istruzione.it](mailto:drlo@postacert.istruzione.it)

**Oggetto: Richiesta di collaborazione nell’attuazione dei percorsi formativi dei lavoratori in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro ai sensi dell’art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e dell’accordo della Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011.**

Si richiede la collaborazione dell’OPTLombardia nell’attuazione dei corsi di formazione per i lavoratori dell’Istituzione Scolastica:

Cod. Mecc. VAISO2700D

Denominazione I.S.S. “DANIELE CRESPI”

Indirizzo Via CARDUCCI, 4

Città 21052 BUSTO ARSIZIO

Nominativo referente del corso prof. BIASCO GIACINTO

e-mail: lccrespi@tin.it

Tel. 0331 633256

Il corso sarà riferito al seguente livello di rischio:

□ Basso: 4 + 4 ore - (n…….. corsi per n. ……….. -max 35 lavoratori/corso)

🗹 Medio: 4 + 8 ore - (n 9 corsi per n. 300 -max 35 lavoratori/corso)

□ Alto: 4 + 12 ore - (n…….. corsi per n. ………..-max 35 lavoratori/corso)

□ Aggiornamento: 6 ore

Destinatari:

🗹 n. 280 studenti

🗹 n. 10 docenti

🗹 n. 3/4 ATA

🗹 n. 4/5 Preposti

specificare:

n. docenti 1/2

n. ata 3

Si prevede inoltre la formazione di 2 ASPP e la formazione/ aggiornamento di 6 addetti al Primo Soccorso e 4/6 addetti antincendio e l’aggiornamento del responsabile RLS.

I corsi di cui all’allegato piano formativo si svolgeranno:

- Dal …………………….. al …………………….. nell’anno scolastico 2015/16

- Dal …………………….. al ……………………..

Sono progettati, realizzati e organizzati:

□ Con soggetti interni (es. RSPP) provvisti dei requisiti di cui al punto 1 dell’Accordo Stato - Regioni del 21.12.2011

🗹 Tramite RSPP esterno UST Varese, rete generale Provincia di Varese

□ consulente

Specificare nome: ………………………………………..………………………..…………………….

Specificare indirizzo: ………………………………………………………………..……………………

🗹 ente di formazione: UST Varese, sede Ist. “Falcone” di Gallarate

□ In possesso di accreditamento regionale

□ Non in possesso di accreditamento regionale

Indicare il nome del Docente/i

Criterio di qualificazione del formatore (art. 6 comma 8, lettera m-*bis* del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.)

Contenuti dell'intervento e metodologie didattiche utilizzate

Formazione generale in modalità e-Learning – Formazione specifica in presenza

Il programma del corso è reperibile sul sito della scuola al seguente link …

Materiali didattici distribuiti ai partecipanti (ad es., dispense, diapositive, articoli, ecc.)

SI documenti in formato files in ppt o pdf

I corsi si svolgeranno:

🗹 nei locali dell'Istituzione Scolastica ed anche

🗹 presso Ist. “Falcone” Gallarate o Ist. “Facchinetti” Busto Arsizio

🗹 con modalità di formazione in aula

🗹 per la parte generale (4 ore) con la modalità *e-learning* fornita da: scuola Liceo “Crespi”

e conforme ai requisiti di cui all’Allegato I all’Accordo del 21 dicembre 2011

E’ previsto test finale di verifica di apprendimento?

🗹 Sì

□ No

Il responsabile del/i progetto/i formativo/i è: l’RSPP d’Istituto prof. Biasco Giacinto

🗹 L’RLS è stato consultato preventivamente ai sensi dell’art. 50, D.Lgs. n. 81/2008

□ L’RLS non è stato consultato in quanto non eletto Altro (specificare): ………………………..

Si dichiara che i corsi di formazione saranno conformi ai contenuti e alle modalità stabilite dal D.Lgs. n. 81/2008, art. 37 e dall’Accordo della Conferenza Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 (v. come da progetto formativo pubblicato sul sito INTERNET dell’istituzione scolastica).

Data …

Firma Dirigente Scolastico