



Liceo Classico e Linguistico Statale
“Francesco Petrarca”

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321
 e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it
 sito web: www.liceopetrarcats.gov.it

CIRCOLARE N. **→** V. STAMPIGLIATURA

Ai	Docenti coordinatori	Loro indirizzi email
Al	Gruppo ASL	Loro indirizzi email
Agli	Studenti delle classi 3F, 3G e 3H	1 copia per studente
Alle	Famiglie	
Al	Sito WEB	

Oggetto: ASL – rettifica del calendario della formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro per le classi 3F, 3G e 3H.

Si comunicano le seguenti modifiche al relativo calendario: le classi **3G e 3H** seguiranno il corso relativo alla parte specifica (rischio basso) **in data 17 novembre 2017 dalle 14:30 alle 18:30 anziché in data 15 novembre 2017**, mentre la classe **3F** seguirà il corso relativo alla parte specifica (rischio basso) **in data 15 novembre 2017 dalle 14:30 alle 18:30 anziché in data 17 novembre 2017**.

Viste le ripetute modifiche al calendario della formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, si riporta il calendario definitivo dei prossimi moduli rivolti alle classi in oggetto:

DATA	CLASSE/I	MODULO
giovedì 9 novembre 2017	3F	parte generale
mercoledì 15 novembre 2017	3F	parte specifica - rischio basso
venerdì 17 novembre 2017	3G e 3H	parte specifica - rischio basso

Si invitano i coordinatori delle classi 3F, 3G e 3H a raccogliere i tagliandi sottoriportati debitamente compilati e firmati e a consegnarli in Segreteria Didattica alla sig.ra Maria Rosaria De Leonardis.

Per eventuali ulteriori informazioni le SS.LL. possono contattare i docenti del gruppo ASL, proff. Maria Lucia Loschiavo e Elia Rigo, all'indirizzo scrivici@liceopetrarcats.it.

Per Il Dirigente scolastico
 Cesira Militello
 La Prima Collaboratrice
 Gloria Anese

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993

La referente:
 A.A. Maria Rosaria De Leonardis

Tagliando da riportare firmato dal genitore entro il 13.11.2017 al coordinatore di classe

La/il sottoscritta/o _____, genitore dell'alunna/o _____ della classe _____, dichiara di aver preso visione della comunicazione prot. n. del relativa alla modifica del calendario relativo alla formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e di autorizzare il proprio/a figlio/a a parteciparvi, nelle sedi, nelle date e negli orari indicati nella suddetta comunicazione.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per chi rilasci dichiarazioni mendaci, dichiara di avere effettuato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede _____