



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636

<http://www.liceoeinstein.it> e-mail: [einstein@rimini.com](mailto:einstein@rimini.com) - [rnps02000l@istruzione.it](mailto:rnps02000l@istruzione.it)



Circ.n. 67

Rimini, 12/10/2019

Agli studenti  
Gabriele Crociati 1 G  
Leonardo Mazzoni 1 G  
Alex Zangheri 1 L  
Ai docenti  
Ai loro genitori

**Oggetto: Recupero corso di formazione sulla prevenzione e sicurezza sul lavoro – parte generale e specifica**

Si comunica che gli studenti in elenco non hanno frequentato il corso di formazione sulla prevenzione e sicurezza sul lavoro tenuto nelle mattinate di lunedì 7 e martedì 8 e ottobre 2019, presso l'Aula Magna del Liceo Scientifico "A. Einstein", dal dott. Marco Valeri ai sensi del D.Lgs. 81/08 e dell'Accordo Stato Regioni del 21.11.2012 Formazione Lavoratori.

Gli studenti avranno la possibilità di recuperare l'incontro sulla Sicurezza – Parte generale mercoledì 16 ottobre presso il Liceo Linguistico "Giulio Cesare–Manara Valgimigli" di Viserba dalle ore 8.30 alle ore 12.30. In tale sede dovranno farsi riconoscere dal dott. Valeri che comunicherà al Liceo "A.Einstein" la loro presenza al corso.

Seguirà un'ulteriore comunicazione per informare sulla possibilità di recuperare la seconda parte del corso (lo studente Zangheri frequenterà solo la parte generale).

**Si ricorda che l'attività è obbligatoria per poter accedere ai laboratori del liceo** e che lo studente deve firmare la presenza nell'apposito registro, svolgere e consegnare il questionario di verifica finale al termine del corso. Ciò consentirà di rilasciare successivamente l'attestato di frequenza ai sensi del D.Lgs. 81/08 e dell'Accordo Stato–Regioni del 21.11.2012 Formazione Lavoratori – comparto ATECO Scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Alberta Fabbri

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo  
stampo, ai sensi dell'art.3, co.2 D.lgs. 39/1993

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a  
\_\_\_\_\_, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella  
polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n. 67 del  
12/10/2019.