**Elenco dei partecipanti alle esercitazioni presso i laboratori didattici o presso i laboratori di ricerca del DAGRI (in caso di esercitazione presso un laboratorio di ricerca, compilare anche il modulo: Dichiarazione di avvenuta formazione per i laboratori di ricerca del DAGRI)**

Il/La sottoscritto/a prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica, per opportuna conoscenza, che nell’ambito del corso/master di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i sottoelencati studenti, effettueranno nel giorno/i[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ una esercitazione presso il laboratorio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Breve descrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E dichiara:

- che i sottoelencati studenti hanno seguito e superato con profitto il “Corso di Formazione in materia di Sicurezza nei Luoghi di Lavoro”, per la frequenza dei corsi che prevedano l’accesso ai laboratori come previsto dalla vigente normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro, D.Lgs 81/08;

- di aver seguito e superato con profitto il corso sulla "Formazione generale obbligatoria dei lavoratori in materia di salute e sicurezza ai sensi dell'Accordo Stato Regioni del 21.12.2011" che è rivolto a tutto il personale inclusi: Docenti, Ricercatori, Assegnisti, Personale Tecnico Amministrativo e Collaboratori ed Esperti Linguistici;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. | Cognome | Nome |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Note: il modulo deve essere inviato a esercitazioni@dagri.unifi.it

Il docente responsabile dell’attività

Prof.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. In caso di esercitazioni che si svolgono settimanalmente, indicare il periodo di svolgimento delle attività e l'orario, ad esempio: ogni martedì dal 18/9/2023 al 24/11/2023, dalle ore 10:30 alle ore 12:30. Si suggerisce di inserire nell’elenco i nominativi di tutti gli studenti iscritti al corso. Se durante il periodo di esercitazione si aggiungono nuovi studenti, il docente dovrà ripresentare la modulistica allegando l’elenco dei nuovi studenti. Al docente verranno segnalati eventuali studenti la cui validità del corso di formazione sulla sicurezza scade durante il periodo delle esercitazioni. [↑](#footnote-ref-1)