

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL' "INFORMAZIONE AI LAVORATORI SUI RISCHI AZIENDALI"**

Il sottoscritto.....  
nato a .....(.....), il....., e residente  
a.....(.....),  
in via .....in servizio presso  
l'I.C. "G. Pascoli" di Tramonti dal giorno....., in qualità di  
Docente / ATA, dichiara di aver preso visione dei documenti di informazione ai  
lavoratori sui rischi aziendali, pubblicati sul sito internet della scuola all'indirizzo  
(<https://www.ictramonti.edu.it/> sezione <https://www.ictramonti.edu.it/sicurezza.html>  
).

Tramonti .....

In fede

.....