



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "ABBA - BALLINI"

Via Tirandi n. 3 - 25128 BRESCIA – [www.abba-ballini.gov.it](http://www.abba-ballini.gov.it)

tel. 030/307332-393363 - fax 030/303379

[bstd150001@pec.istruzione.it](mailto:bstd150001@pec.istruzione.it) : [info@abba-ballini.gov.it](mailto:info@abba-ballini.gov.it):

[bstd150001@istruzione.it](mailto:bstd150001@istruzione.it)



Prot. N. 1142/C41

Circolare n. 298/2015

Brescia, 5 marzo 2015

Ai docenti

A segreteria docenti

Oggetto: Protocollo ASL sulla formazione in materia di sicurezza sul lavoro.

Il nostro istituto ha sottoscritto un Protocollo con l'ASL che prevede la possibilità di erogare la formazione in materia di sicurezza agli studenti inseriti in percorsi di stage o alternanza scuola lavoro attraverso i docenti interni adeguatamente formati.

I requisiti richiesti ai docenti che desiderano abilitarsi come formatori in materia di sicurezza sul lavoro in base al D.I.M. 6/3/2013 sono:

1. Laurea coerente con le materie oggetto di docenza;
2. Abilitazione all'insegnamento.

Nel nostro istituto i docenti che presentano i requisiti afferiscono alle seguenti classi di concorso:

A017- A019- A047-A048- A049- A060- A050- A039- C300

I docenti interessati a diventare formatori potranno accedere, nel **numero massimo di 5 unità**, al breve corso di formazione organizzato con il seguente calendario:

- 17 marzo 2014 dalle ore 9.00 alle ore 12.00 presso IIS "Tartaglia- Olivieri"
- 19 marzo 2014 dalle ore 9.00 alle ore 12.00 presso IIS "Tartaglia- Olivieri"

Le domande di partecipazione al corso verranno accolte dando la priorità ai docenti a tempo indeterminato che hanno già svolto corsi in materia di sicurezza e salute sul lavoro o svolgono ruoli nella materia indicata a livello professionale.

I docenti interessati ad affrontare il percorso di qualificazione sono invitati a riconsegnare compilato il modulo sottostante in segreteria docenti **entro il 10 marzo 2015**.

Successivamente il Collegio dei docenti sarà invitato ad esprimersi sull'attuazione degli interventi formativi che i docenti formati potranno erogare.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Elena Lazzari

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi del  
D.Lgs. 39/93 art.3, comma2

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ classe di concorso  
\_\_\_\_\_ chiedo di partecipare al corso di formazione per formatori in materia di sicurezza sul lavoro organizzato in attuazione del  
Protocollo Tecnico con l'ASL.

\*Allegare eventuali attestazioni relative al possesso di titoli legati alla partecipazione a corsi o allo svolgimento di ruoli nella materia oggetto dell'iniziativa.