Egr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Oggetto**: Designazione addetti all’attuazione delle misure di primo soccorso

Con la presente Le comunico che, in base all’art. 18, c. 1, lett. b) e art. 43 comma 1 lett. b) del D. L.gs 9 aprile 2008, n° 81, è stato designato, previa consultazione con il Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza, quale lavoratore incaricato dell’attuazione delle misure di primo soccorso.

Tale attività sarà prestata presso il plesso scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME E INDIRIZZO), conformemente alla Sua formazione e alle disposizioni e istruzioni impartite dalla dirigenza.

Si evidenzia che a norma dell’articolo 43 comma 3, Lei non può, se non per giustificato motivo, rifiutare la designazione (in tal caso la motivazione dovrà essere comunicata per iscritto) e che l’incarico avrà durata fino a revoca.

Si evidenzia inoltre che per Lei è prevista, ai sensi dell’art. 37 sempre del suddetto Decreto, una adeguata e specifica formazione ed un aggiornamento periodico.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

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

Il Rappresentante dei lavoratori

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

Per accettazione

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

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_