

AL COMUNE DI SEREGNO
SERVIZIO SCUOLA

DICHIARAZIONE PRESA VISIONE DEI DOCUMENTI

Da allegare alla Domanda – Manifestazione di Interesse al Campus –Salone dell'orientamento 2017

L'Istituto _____

Con sede _____ Via _____

Codice Fiscale _____ P.Iva _____

Tel. _____ e mail _____

In persona del/la Sig./Sig.ra _____

Quale **DIRIGENTE SCOLASTICO**

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- DUVRI
- DISPOSIZIONI DI PARTECIPAZIONE (*allegato 2 del Duvri*)
- PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE
- NORME GENERALI DI COMPORTAMENTO NELLE SITUAZIONI DI EMERGENZA PER IL PERSONALE IN SERVIZIO DURANTE LO SVOLGIMENTO DEL SALONE DELL'ORIENTAMENTO (*Scheda n. 0 pag. 20 del Piano di Emergenza ed Evacuazione*)

Luogo, data _____

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico
