

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

***Direzione Scolastica Regionale per la Calabria***

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. MOSCATO”***

P.zza S. Francesco di Sales,4 – 89131 Gallina di Reggio Calabria

🕾0965/682157-🖷0965/682157

🖂e-mail rcic80700g@istruzione.it

🖂e-mail Pec rcic80700g@pec.istruzione.it

C.F. n. 92031300806 - C.M. RCIC80700G

Sito www.icmoscato.edu.it



All. 1

**PLESSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODULO MANIFESTAZIONE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCATION** | **ALUNNI****COINVOLTI** | **DOCENTI****COINVOLTI** | **COLLABORATORI****SCOLASTICI** | **PREVISIONE NUMERO** **OSPITI** | **DATA/ORA** | **TOTALE DI MASSIMA PRESENTE ALL’EVENTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a nella qualità di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**giusta delega conferita, consapevole delle conseguenze in fatto di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa, dichiara la veridicità di quanto reso all’amministrazione a supporto dell’istanza e, dichiara altresì di attenersi, scrupolosamente alle prescrizioni normative in fatto di sicurezza, dlgs 81/2008 evacuando l’edificio laddove i parametri presenza utenti e capienza dei locali dovessero risultare compromessi. In tal caso la scrivente si impegna ad interrompere l’iniziativa nel caso in cui le predette condizioni di sicurezza venissero meno per qualsivoglia motivo. La sottoscritta inoltre preso atto del DVR è a conoscenza delle misure da porre in essere in caso di emergenza, per qualsivoglia rischio, volte alla salvaguardia dei minori e di quanti risultano presenti all’interno dei locali scolastici.

Reggio Calabria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Responsabile di Plesso

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

* Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte, per la sicurezza e la tutela dei minori, dal responsabile di plesso.