



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Balilla Pinchetti"

via Monte Padrio, 12 – 23037 Tirano (SO)

Indirizzo di PEC: [sois008005@pec.istruzione.it](mailto:sois008005@pec.istruzione.it) - E-mail: [sois008005@istruzione.it](mailto:sois008005@istruzione.it)

Tel: 0342 701439 - C.F.: 92000460144

**AVVISO 256/D/S/G/A**

Tirano, 19 marzo 2019

**AGLI STUDENTI:**

BELLOTTI GIORGIO  
BERTOZZI ANTONIO  
BRAMBILLA BEATRICE  
CASPANI ANNA  
DEL SIMONE ALESSIA  
GARBELLINI FEDERICA  
MABELLINI ELISABETTA  
TRAMANZOLI GIULIA

**4^ A L.S.**

AGUTOLI MARTA  
CAPELLI ALESSANDRO  
CECINI ALESSIO  
DELLA MORTE GIORGIO  
MINESSO MICHELE  
MOSCONI ANGELICA  
MUZIO FRANCESCO  
PARRAVICINI CHIARA

**4^ B L.S.**

**AI DOCENTI TUTOR DELLE CLASSI 4^ A e 4^ L.S.**

**AL PERSONALE A.T.A.:**

BOMBARDIERI MONICA  
CAIROLI LUCIANA STELLA  
CANCLINI PATRIZIA  
CARNEVALI ELENA  
DEL PO TATIANA  
DE PIAZZA EMILIANA  
DI FILIPPO SALVATORE  
IMPERI GIUSEPPINA  
LUCCHINI SILVIO  
POLA GIOVANNI  
RUSCONI NADIA  
SCARI' CAROLINA EMANUELA  
STRAMBINI FELICE

**OGGETTO:** Visite mediche alunni sede e personale A.T.A..-

Si comunica che il giorno **venerdì 12 aprile 2019, a partire dalle ore 8.00**, verranno effettuate le visite mediche previste per il rilascio del certificato medico di idoneità al lavoro richiesto agli studenti per svolgere l'attività di alternanza scuola-lavoro (D.lgs 81 del 9 aprile 2008).

A tal fine ogni studente deve effettuare il versamento di € 25,00 con bonifico (anche cumulativo di classe) alle seguenti coordinate bancarie: **IT 39 Z 05696 52290 000031200X35** c/o **Banca Popolare di Sondrio** – Agenzia di Tirano.

La ricevuta dovrà essere consegnata in segreteria dal rappresentante di classe entro **venerdì 5 aprile 2019 unitamente alla “cartella sanitaria e di rischio” accuratamente compilata per le parti di propria competenza.**

Per la compilazione della cartella ciascun studente potrà chiedere chiarimenti al docente tutor per le attività di alternanza scuola e lavoro.

### **Note per la compilazione della “cartella sanitaria e di rischio”**

**Pag. 1** va preventivamente compilata in ogni sua parte, inclusa ragione sociale nome e indirizzo ditta ospitante, la mansione/compiti lavorativi da svolgere, FATTORI DI RISCHIO, **inclusa la firma del genitore.**

**Pag. 2** vanno preventivamente compilate le parti 1-2-3, comprese le date della vaccinazione antitetanica (in sua carenza lo studente dovrà provvedere all'effettuazione c/o l'ASST), Peso - Altezza **inclusa la firma del genitore.**

**Pag. 3 e Pag. 4** vanno preventivamente compilate in ogni sua parte, incluso la mansione/compiti lavori da svolgere, **firma del genitore.**

**Giudiz.idoneità** mansione D. Lgs. 81 STUDENTI va preventivamente compilato in ogni sua parte, incluso ragione sociale e indirizzo ditta ospitante, la mansione/compiti lavorativi da svolgere, FATTORI DI RISCHIO, **firma del genitore e date.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Rossana Russo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/93