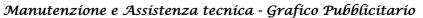


Istituto Professionale "Guglielmo Marconi" - di Prato -







	Verbale Sopralluogo Preposto
Il sottoscritto/a	
Nato/a a	
Residente a	
Qualifica	
In qualità di PREPOS	TO presso l'Istittuto Professionale "G. Marconi"
	DICHIARA
al l	Dirigente Scolastico (in base .Lgs.81/08 e successive integrazioni) di aver effettuato le seguenti verifiche
1) Corretta attuaz	ione 'PROCEDURE OPERATIVE'
2) Corretto uso de	elle 'ATTREZZATURE'
3) Corretto uso	'D.P.I.'
TUTTO REGOLAR	E (nessun rilievo negativo) Sì O NO O
	Rilievi Effettuati
Prato,	Letto, Confermato e Sottoscritto
11410,	Letto, Confermato e Bottoscritto
	Firma



