

Prot. N. _____

*Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico e del
Dsga.*

Il/la sottoscritto/a **nome** **cognome**

Nato a _____ il _____

Email _____ cell. _____

docente Assist. tecn assit. ammin coll. Scol.

in servizio presso l'iti Ferraris di Napoli dal _____/2022

comunica che ha effettuato le seguenti formazioni

FORMAZIONE LAVORATORI/PREPOSTI
(CORSO 1/20 ORE ACCORDO STATO REGIONE)

già effettuata presso _____ *nell'anno _____ *

non è stata ancora effettuata

- Addetto al primo Soccorso APS
- Addetto al BLS-D
- Addetti all'AntIncendio

** Si allega fotocopia relative della certificazione.*

Sede ,

in fede

.....