

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*

.....