

Da inviare entro il 15 febbraio 2018

a pinomasia@hotmail.com

FORMAZIONE SICUREZZA OBBLIGATORIA 12 ORE
ISTITUTO COMPRENSIVO DI _____
LAVORATORE/LAVORATRICE: (cognome e nome) _____
MANSIONE E RUOLO: (docente/ATA; TD o TI) _____
POSIZIONE FORMAZIONE SICUREZZA: (barrare la casella corrispondente: A, B oppure C)
A) personale già formato: ho già svolto le 12 ore e devo effettuare l'aggiornamento di 4 ore con modalità e-learning
B) personale parzialmente formato: ho svolto meno di 12 ore, per la precisione N.--- ore relative al modulo formativo generale/specifico, di cui allego attestazione.
C) personale non formato: non ho svolto la formazione sulla sicurezza e pertanto devo seguire due moduli di formazione così articolati: 8h in presenza con formatore, 4 h in piattaforma in modalità e-learning.
Indirizzo mail in cui si chiede di ricevere le credenziali d'accesso: _____