

SOGGETTO ORGANIZZATORE DEL CORSO:

Logo istituto



Il sistema di web learning
della Regione Toscana

DIDATECA

REGIONE
TOSCANA



Si certifica che, _____

Codice Fiscale: _____, qualifica: _____,

ha frequentato con profitto la **PRIMA PARTE** del corso di **FORMAZIONE PARTICOLARE AGGIUNTIVA PER PREPOSTI**, di cui al d.lgs 81/2008 art. 37 comma 7 e all'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 art. 5, in forma di FAD, su piattaforma TRIO della Regione Toscana e con il supporto della Rete di Scuole e di Agenzie per la Sicurezza della provincia di Arezzo, con i contenuti di cui ai paragrafi 1,2,3,4,5 dell'art. 5, per un totale di **4 ore**.

Il settore di appartenenza, in base all'allegato 2 dell'Accordo Stato Regioni, è **ATECO ISTRUZIONE M P 85**.

Gli atti del corso FAD sono in possesso di TRIO.

Arezzo, _____

*Timbro
istituto*

Il Soggetto Organizzatore del Corso
Il Dirigente Scolastico
