

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 **SECONDA 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, di tipo frontale, nel giorno _____, con i contenuti di cui ai paragrafi 6,7,8 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**.

Il corso frontale è stato tenuto da _____, RSPP della scuola, ed i registri sono conservati presso la sede dell'istituto.

Arezzo, _____

*Timbro
istituto*

Il Soggetto Organizzatore del Corso
Il Dirigente Scolastico
