

**SOGGETTO ORGANIZZATORE DEL CORSO:**

*Logo istituto*

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 **08/03/2016**, 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.

Il Soggetto Organizzatore del Corso  
Il Dirigente Scolastico

*Timbro  
istituto*

Arezzo, \_\_\_\_\_