

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 il 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, per un totale di **8 ore**, di cui una **prima parte** 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** e nel giorno _____ una **seconda parte** di tipo frontale, 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. Gli atti del corso FAD sono in possesso di TRIO.

Arezzo, _____

*Timbro
istituto*

Il Soggetto Organizzatore del Corso
Il Dirigente Scolastico
