

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

docente / ATA

a tempo determinato/indeterminato presso l'I.C. Adria 1

### **DICHIARA**

di avere seguito i seguenti corsi sulla sicurezza istituiti ai sensi dell'accordo Stato/Regioni del 21/12/2011:

	<i>Istituto presso il quale si è frequentato il corso</i>	<i>n. ore frequentate</i>
Formazione generale ( n. 4 ore)		
Formazione specifica ( n. 8 ore )		

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)