**DICHIARAZIONE DEL DISCENTE DI AVER PARTECIPATO AL**

**“CORSO di Formazione lavoratori 12 ore”**

**IN MODALITA’ VIDEOCONFERENZA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………., nato/a a ………………………………………………

in data……………………………………………………, residente in ………………………………………………………………..

in via………………………………………………………………………………… CF: ………………………………………………..,

mail: ………………………………………………….., con la mansione di:

    ( ) collaboratore scolastico

    ( ) docente

    ( ) assistente amministrativo

    ( ) assistente tecnico

    ( ) altro ……………………………………

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del dicembre 2000.

**DICHIARA**

di aver seguito nei giorni

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Dalle ore | Alle ore |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

la formazione in videoconferenza mediante Google meet, della durata di ore 12, per il **CORSO di Formazione lavoratori 12 ore ”** organizzato e gestito dall’ IIS “A.M. Jaci”

Ai fini della costituzione del registro, la presente si invia all’indirizzo mail: [mariamuscara.corsisicurezza@gmail.com](mailto:mariamuscara.corsisicurezza@gmail.com), allegando copia di documento di identità.

In fede