

MODULO DI ISCRIZIONE



**Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
Piano triennale formazione Personale ATA - Scuola Polo I.T.T. "G. Marconi"
Ambito Territoriale N. 7 FO1 Forlì e Comprensorio**

Istituto Direzione Organizzativa:
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE P.ARTUSI FORLIMPOPOLI
viale Matteotti 54 -Forlimpopoli
fois00200t@istruzione.it

Unità Formativa UFAT001
SICUREZZA NEI LABORATORI : STRATEGIE DI INTERVENTO E METODOLOGIE OPERATIVE

Nome e Cognome:

Data e Luogo di Nascita:

Istituto di Servizio:

Area e Profilo di appartenenza:

Indirizzo e-mail personale (e-mail istituzionale):

Ai sensi del D.Lgs 196/03, autorizzo al trattamento dei miei dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al percorso formativo.

Data _____

Firma _____

- L'iscrizione dovrà pervenire entro il termine indicato nella locandina (email: fois00200t@istruzione.it)
- Al termine del corso l'Istituto Organizzatore rilascerà Attestato di frequenza dell'UF, a fronte di una frequenza obbligatoria almeno del 75% delle attività previste