Al Dirigente Scolastico dell’IC “DON LORENZO MILANI” - MARTIRANO CZ

**Oggetto: Adesione al Corso di Formazione per Addetti Antincendio e Primo Soccorso — A.S. 2020-2021.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Docente/Personale ATA) a

tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter partecipare al

□ CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

□ CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO ANTINCENDIO

□ ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il corso verrà espletato entro la fine del presente anno scolastico.

Martirano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modello può essere inoltrato alla email istituzionale **czic81400x@istruzione.it**