

AUTODICHIARAZIONE

OGGETTO: CORSI DI FORMAZIONE SICUREZZA - CERTIFICAZIONE LINGUISTICA

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il __/__/__, in servizio con contratto a T.I./T.D presso I.C “ M. Rossi” di Sciacca

mail (dell'istituto scolastico di servizio) _____, dichiara sotto la

propria responsabilità ed ai sensi della L. 445/2000 di essere in possesso dei seguenti attestati, di cui si allega copia:

Corso di Formazione COVID-19 del __/__/

Corso di formazione “Sicurezza per lavoratori su luoghi di lavoro- rischio medio” del __/__/

Corso antincendio (rischio alto) del __/__/

Corso antincendio idoneità tecnica rilasciata dai Vigili del Fuoco del __/__/

Corso Primo Soccorso del __/__/

Corso BLS-D del __/__/

Certificazione linguistica _____ Livello del __/__/

Corso di formazione sulle Competenze di Base - Indire del __/__/
(Piano d'intervento per la riduzione dei divari territoriali in Istruzione)

Corso di formazione Docenti tutor e orientatori – Indire del __/__/

Percorso formativo Erasmus: del __/__/

Altro del __/__/

Sciacca,

Firma
