

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AL CORSO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PER IL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA “RLS”

Modica “City Hub” Via Sorda Sampieri n.128 –

01 e 02 marzo 2024

**Indicare il percorso formativo:**

1. **CORSO COMPLETO DI FORMAZIONE 32 h \***
2. **CORSO DI AGGIORNAMENTO 8 h \***

**\* crocettare solo un’opzione.**

Nome ………………………..Cognome……………………….

Data di nascita …./…/….. Luogo di nascita………….…

Numero di cellulare:……………………………………………

Indirizzo mail:……………………………………………………

Qualifica: Docente Ata

Scuola di servizio:……………………………………………..

Indirizzo:………………………………………………………….

Comune ……………………..……………… Prov. …………..

Firma Rls

Timbro e firma del Dirigente scolastico della scuola di servizio