

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a..... (prov.) il

Codice Fiscale

in servizio presso la scuola

di

Con il ruolo di

Comunica di aver frequentato i seguenti corsi di formazione:

TIPOLOGIA	Data attestato e ore del corso	PRESSO

e di aggiornamento:

TIPOLOGIA	Data attestato e ore del corso	PRESSO

Data,

Firma

.....

