

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:

A) CORSO COMPLETO DI FORMAZIONE 32 h *

B) CORSO DI AGGIORNAMENTO 8 h *

* crocettare solo un'opzione.

NomeCognome.....

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**