



LICEO SCIENTIFICO STATALE "AUGUSTO RIGHI" BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a _____

Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

di _____ provincia _____

chiede di partecipare al corso di formazione

"Sicurezza e Salute nei Luoghi di Lavoro e negli Ambienti Scolastici"

Modulo A: (23 marzo; 14 - 20 - 27 aprile)

Modulo B: (24 marzo; 13 - 21 - 28 aprile)

Indirizzo e-mail _____

Tel. _____

Il dirigente scolastico

Da inviare via fax al numero **051 6447116**

All'attenzione dell'Assistente Amministrativa sig.ra Lorella