****

Ministero

della Pubblica Istruzione

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “ VERONA - TRENTO”

I.T.T.”VERONA TRENTO” -I.P.I.A.”MAJORANA”

MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE "VERONA TRENTO" MESSINA

Via U. Bassi Is. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38 MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 M E S S I N A

**DICHIARAZIONE DEL DISCENTE PER AVER PARTECIPATO AL**

**“CORSO di Formazione/aggiornamento covid 19 - 2 ore”**

**IN MODALITA’ VIDEOCONFERENZA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………., nato/a a ………………………………………………

in data……………………………………………………, residente in ………………………………………………………………..

in via………………………………………………………………………………… CF: ………………………………………………..,

mail: …………………………………………………………………………..….., con la mansione di

    ( ) collaboratore scolastico

    ( ) docente

    ( ) assistente amministrativo

    ( ) assistente tecnico

    ( ) altro ……………………………………

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del dicembre 2000.

**DICHIARA**

di aver seguito in data ……………………………….….., dalle ore …………………….., alle ore……………………… la formazione in videoconferenza mediante Google meet, della durata di ore 2, per il **CORSO di Formazione/aggiornamento covid 19 - 2 ore”** organizzato e gestito dall’IIS Verona trento-Majorana

 In fede

In allegato copia di documento di identità.