

CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE

Al SiRVeSS Padova
c/o I.T.I.S. «G. MARCONI»
Via Manzoni, 80
PADOVA

Io sottoscritto _____
in qualità di Dirigente dell'Istituto _____
in ottemperanza alla delibera del Consiglio n _____ del _____ che alleghiamo oppure inviata in
data _____

Chiedo le seguenti attività formative per il personale della mia scuola,
CORSI

- ADESIONE ALLA RETE (euro 120 anno solare).....
- ANTINCENDIO 16 ore (euro 160 x.....) Totale.....
- ANTINCENDIO 8 ore (euro 90 x.....) Totale.....
- PRIMO SOCCORSO 12 ore (euro 60x.....) Totale.....
- PRIMO SOCCORSO 4 ore (euro 30x.....) Totale
- RSPP -ASPP a modulo (euro 220x.....) Totale
- In-Formazione ATA GRATUITA (Numero di persone)

TOTALE GENERALE DA VERSARE Euro _____

Al momento della comunicazione dell'attivazione dei corsi,

mi impegno ad effettuare i pagamenti compresa la quota annuale di adesione alla rete a mezzo bonifico presso Veneto Banca sul conto corrente IBAN IT 63N0541861821095570274257

Nell'attesa di riscontro.

Data _____

Il Dirigente

Timbro e firma

P.S.

In base alla delibera assembleare del 21 10 2009 i costi vengono tutti maggiorati del 40% in caso di NON adesione alla rete