



**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE AL **NONO** CORSO  
PER R-ASPP e per RLS**  
D.Lgs. 195/03 e accordo Governo-Regioni 2016  
IN VIDEO CONFERENZA

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente Scolastico  
del \_\_\_\_\_ chiede di iscrivere al corso di formazione per R-ASPP e RLS ,  
n° \_\_\_\_\_ partecipanti.

I nominativi dei partecipanti sono:

1. \_\_\_\_\_ per RLS
2. \_\_\_\_\_ per ASPP
3. \_\_\_\_\_ per ASPP
4. \_\_\_\_\_ per ASPP

Si impegna a registrare i partecipanti nel link presente nella comunicazione di attivazione del corso e di versare la quota d'iscrizione prevista in € 60,00 (se aderente alla rete) o di € 200,00 (se la scuola non è aderente alla rete) per ogni partecipante **entro il 05/11/2020** con girofondo sul conto di Tesoreria unica con numero di conto n. 318548 – Codice di Tesoreria n. 224 e dopo la conferma di iscrizione al corso.

Data: \_\_\_\_\_ Il Dirigente scolastico: \_\_\_\_\_

---