 

***LICEO SCIENTIFICO STATALE***

***“S. CANNIZZARO”***

Via Gen. Arimondi 14 90143 PALERMO

Tel 091347266 - Fax 091307957

Peo: paps02000l@istruzione.it – Pec: paps02000l@pec.istruzione.it

SITO WEB: https://liceocannizzaropalermo.edu.it

Codice Fiscale 80014480828

Codice univoco per fatturazione elettronica: UFKWWZ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Palermo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**  **ALLA DSGA**  **del L.S.S. “S. CANNIZZARO PALERMO** |

Oggetto: **RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO TEORICO-PRATICO DI BLS-D**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN SERVIZIO PRESSO CODESTA AMMINISTRAZIONE IN QUALITA’ DI :

* DOCENTE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
* ASSISTENTE TECNICO
* COLLABORATORE SCOLASTICO

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL CORSO BLS-D CHE SI TERRA’ PRESSO CODESTA SCUOLA NEL GIORNO CHE VERRA’ STABILITO DALL’AMMINISTRAZIONE SECONDO LE ESIGENZE ORGANIZZATIVE

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_