      

**ISTITUTO COMPRENSIVO “SANTA MARGHERITA”**

Via Pozzo - 98142 Giampilieri Superiore (ME)

Fax 090/610106 – Tel. 610236 090/610106

C. F. 97110520836 - Cod. Mecc. MEIC8AD002 –

e-mail: [meic8AD002@istruzione.it](mailto:meic8AD002@istruzione.it) - [meic8ad002@pec.istruzione.it](mailto:meic8ad002@pec.istruzione.it)

**DICHIARAZIONE DEL DISCENTE DI 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’IC “SANTA MARGHERITA”.

In fede

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

In allegato copia di documento di identità.