

MODELLO 10 – Lettera di avvio corsi - II modulo

(su carta intestata dell'Istituto)

Prot. n.

Cod. Ente:

Alla GIUNTA REGIONALE DEL VENETO
Direzione Istruzione
Fondamenta S. Lucia-Cannaregio 23
30121 VENEZIA

Inviarlo esclusivamente via e-mail al seguente indirizzo:
terza.area@regione.veneto.it

Da inserire anche nel Simucenter

Oggetto: Terza Area – corsi per OSS: avvio corsi - II modulo.
Biennio Formativo 200_/_200_ - DDR di riconoscimento n. _____ del _____.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
residente a _____, in qualità di Dirigente
Scolastico dell'Istituto _____, con sede legale in
_____,

DICHIARA

che i corsi indicati di seguito sono stati avviati nelle date specificate a fianco degli stessi:

Corso n°	Tipo corso	Titolo	Ore	N° allievi	Sede	Data avvio

Luogo e data _____

Il Dirigente Scolastico

Indicare nome e cognome

Persona da contattare per informazioni:	- tel.
---	-------------