

MODELLO 10 – Lettera di avvio corsi - Il modulo**REGIONE DEL VENETO***(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 - Il 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.