

Data.....

N.Protocollo.....

Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi Sig.....,
in servizio presso l'istituto scolastico.....

Codice meccanografico dell'istituto.....;

- Visto l'art. 50 comma 2 del CCNL 29/11/2007 modificato dall'art. 2 della sequenza contrattuale 25/7/2008

- Visto l'Accordo nazionale MIUR-OO.SS. 20 ottobre 2008 e relativo allegato tecnico

- Preso atto dell'intesa intercorsa con il corsista

Attesta

Che il sig. MUSSO PALUDAN DANIELA,

qualifica COLLABORATORE SCOLASTICO,

codice fiscale MSSDNL55D70L483U,

nell'a.s. 2008/2009, ha svolto il Laboratorio Scolastico Professionale avente titolo:

“ ”

affidente all'area “ATTIVITÀ DI PRIMO SOCCORSO”.

Firma

.....