MINISTERO DELL'ISTRUZIONE-UNIVERSITA' E RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO
"MONS.ARRIGO "
C.F. 87001030821 - C.M. PAIC825006
MIUR
Regione Siciliana
VIA GIUNTA MUNICIPALE- 90020 MONTEMAGGIORE BELSITO
Tel.: 091/8996224 – Tel./Fax 091/8996222 – e mail:paic825006@istruzione.it
Sito web: www.icmontemaggiorebelsito.gov.it **Pec** : paic825006@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Montemaggiore Belsito

Oggetto: Disponibilità Corso di formazione in situazione di somministrazione farmaci.

Il/la sottoscritt_____, in qualità di _____

nel plesso della scuola_____, si rende disponibile alla

formazione del corso per la somministrazione dei farmaci.

FIRMA

_____