



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA  
UFFICIO VII Ambito Territoriale per la Provincia di Taranto

V.16/093

**SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO**

**" CORSO CERTIFICATO ALL'UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE "  
Anno scolastico 2015 – 16**

Trasmettere all' U. S. T. VII di Taranto p.e.: [ufficioeducazionefisica.ta@istruzione.it](mailto:ufficioeducazionefisica.ta@istruzione.it)

Istituzione		Comune	
Telefono		e-mail	
Dirigente			
Tel.		e-mail	

DOCENTE / PERSONALE Cognome e Nome	Materia di insegnamento funzione	Tel.	E-mail

Data \_\_\_\_\_

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_