



**Sede: Via G. Marconi 7, 25024 Leno (BS)**

Tel +39.030.906.539 | 030.903.85.88

bsis00900x@istruzione.it | bsis00900x@pec.istruzione.it

**Sezione Associata: Via Caravaggio 10, 25016 Ghedi (BS)**

Tel +39.030.901.700 | 030.905.00.31

liceoghedi@capirola.com

**istitutocapirola.edu.it | capirola.it**

C.F. 97000580171 | Codice Univoco: UF79HB | C.M: BSIS00900X

## ATTESTATO DI FREQUENZA

Il/la Sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di :

- Collaboratore Scolastico     Assistente Amministrativo     Assistente Tecnico area \_\_\_\_\_  
 Sede di Leno                       Sezione di Ghedi

## DICHIARA

Di aver seguito **la CONFERENZA** in modalità E-LEARNING

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**dal Titolo / Argomento**

\_\_\_\_\_

Di aver svolto **il CORSO** in modalità E-LEARNING

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**dal Titolo / Argomento**

\_\_\_\_\_

**Per un Totale Ore** \_\_\_\_\_

Il Dipendente

\_\_\_\_\_

Visto si autorizza

**Il Direttore SGA  
Annunziata Bonarrigo**

**Il Dirigente Scolastico  
Gianmarco Martelloni**