 **SCHEDA DELLO STUDENTE**

**Dati Studente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Articolazione  Indirizzo/opzione |  |
| Classe-sezione |  |

**Valutazione attività**

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze acquisite** | **ore** |
| Corso Sicurezza: Formazione generale |  |
| Corso Sicurezza: Formazione specifica – Rischio alto |  |
| Corso Privacy |  |
| Altro (conferenze, laboratori …) |  |
| TOT ORE |  |

Ferrara,Il Dirigente Scolastico