



FEDERAZIONE ITALIANA SCUOLE MATERNE – ROVIGO

piazza Papa Giovanni Paolo II 11, 45100 Rovigo
Tel. 0425/961090 [e-mail: segreteria@fismrovigo.it](mailto:segreteria@fismrovigo.it)

PROPOSTA CORSI TECNICI ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Iscrizione obbligatoria entro la data indicata

Titolo	Relatore/i	Data/e	Orario	Luogo	Contributo
<p>CORSO HACCP</p> <p><i>Obbligatorio:</i> - per neo assunti; - per chi lo ha fatto ante 2022</p>	Studio A.P.S.	<p>5 OTT. 2024</p> <p>Corso unitario della durata di 3 ORE</p> <p>Rilascio Attestato di Frequenza</p>	09,00 12,30	Patronato di Borsea	<p>€. 50,00 a partecipante.</p> <p>Con minimo di 10 partecipanti</p> <p>Iscrizione entro il 29 settembre</p>
<p>SICUREZZA BASE AGGIORNAMENTO</p> <p><i>Obbligatorio:</i> -per chi lo ha fatto ante 2021</p> <p>Art.36 DGLS 81/80</p>	Studio A.P.S.	<p>06 NOV. 2024</p> <p>20 NOV. 2024</p> <p>Corso unitario che si articola in 2 sessioni da 3 ORE ciascuna</p> <p>Rilascio Attestato di Frequenza</p>	17,00 20,00	on-line indirizzo che sarà comunicato ai partecipanti	<p>€. 55,00 a partecipante.</p> <p>Con minimo di 10 partecipanti</p> <p>Iscrizione entro 25 Ottobre e</p>
<p>PRIMO SOCCORSO Con indirizzo Pediatrico</p> <p><i>Corso completo in 12 ore. Obbligatorio per chi non l'ha mai fatto (tutte le date);</i></p> <p><i>Aggiornamento in 4 ore Obbligatorio per chi lo ha fatto ante 2022 (solo ultima data).</i></p> <p><i>DM. 388/03 che prevede la nomina degli addetti al primo soccorso.</i></p>	Studio A.P. S.	<p>11 GEN. 2025 (completo)</p> <p>25 GEN. 2025 (completo)</p> <p>01 FEB. 2025 (completo + aggiornamento)</p> <p>Corso unitario che si articola in 3 sessioni da 4 ORE ciascuna</p> <p>Rilascio Attestato di Frequenza</p>	08,30 12,30	Patronato di Borsea	<p>€. 90,00 corso completo a partecipante.</p> <p>€. 50,00 corso aggiornamento a partecipante.</p> <p>Con minimo di 15 partecipanti</p> <p>Iscrizione entro 20 Dicembre</p>

PER TUTTI I CORSI IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE E' COMPRENSIVO DI:

- IVA;

-RILASCIO ATTESTATO DI FREQUENZA.

IL VERSAMENTO DEVE ESSERE FATTO PRIMA DEL CORSO, ENTRO LE DATE DI ISCRIZIONE INDICATE,
CON BONIFICO COME SOTTO INDICATO:

Beneficiario: FISM ROVIGO

Causale: Nome-Cognome partecipante + Nome Scuola e località + Titolo Corso per esteso

IBAN: IT 35Y 03069 09606 1000 000 17250