Attestato di frequenza corso base PCTO

classi IV AL IV BL 2AC

Liceo Statale

“Jacopone da Todi”

 Nome:…………………………………………..………………….……………..………………………..……..

 Cognome: …………………………………………..……………………….………..………………………..……..

8 Ore Prof. E. Bartolucci, Dott. L. Cuppoloni - SOFT SKILLS

4 Ore Prof. C. Pennetta – Diritto del lavoro

3 Ore Dott. Guglielmo Iezzo - CRI -- Dimostrazione di manovre salva vita

 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Sergio Guarente