

Nome della Scuola

Codice meccanografico

Provincia

Io sottoscritto Dirigente

Nome

Cognome

ai fini dell'iscrizione ai corsi di formazione della piattaforma ELISA (*formazione in **E-Learning** degli **Insegnanti sulle Strategie Antibullismo***) (www.piattaformaelisa.it), attesta che:

Nome Docente

Cognome Docente

e-mail istituzionale docente

@istruzione.it

è il Docente nominato dalla Scuola in qualità di Referente per il contrasto del bullismo e del cyberbullismo ai sensi dell'art.4 della Legge 71/2017.

Data

Firma del Dirigente Scolastico

NB: Il presente modulo dovrà essere inviato via e-mail all'indirizzo info@piattaformaelisa.it. Solo dopo il ricevimento e la convalida da parte dello staff di ELISA sarà possibile accedere ai corsi.