



**CE.S.VO.P.**

Centro di Servizi per il Volontariato di Palermo

| Data              | Giorno  | Dalle ore alle ore | Tot. Ore  | Docente      | Modulo          | Argomento   |
|-------------------|---------|--------------------|-----------|--------------|-----------------|---|
| 28/12/2018        | venerdì | 15,30-18,30        | 3         | Rizzo Grotta | teorico         | Presentazione del corso, somministrazione test d'ingresso |
| 11/01/2019        | venerdì | 15,30-18,30        | 3         | Rizzo Grotta | teorico         | Agenti chimici e Rischio chimico naturale                 |
| 12/01/2019        | sabato  | 9,30-12,30         | 3         | Rizzo Grotta | teorico         | Rischio chimico antropico                                 |
| 18/01/2019        | venerdì | 15,30-18,30        | 3         | Rizzo Grotta | teorico         | Normativa sulla sicurezza e strumenti di protezione       |
| 19/01/2019        | sabato  | 9,30-12,30         | 3         | Rizzo Grotta | pratico         | Utilizzo degli strumenti di protezione                    |
| 25/01/2019        | venerdì | 15,30-18,30        | 3         | Rizzo Grotta | teorico/pratico | Scenario d'intervento n. 1                                |
| 26/01/2019        | sabato  | 9,30-12,30         | 3         | Rizzo Grotta | teorico/pratico | Scenario d'intervento n. 2                                |
| 01/02/2019        | venerdì | 15,30-18,30        | 3         | Rizzo Grotta | pratico         | Scenario d'intervento n. 3                                |
| 02/02/2019        | sabato  | 9,30-12,30         | 3         | Rizzo Grotta | pratico         | Scenario d'intervento n. 4                                |
| 09/02/2019        | sabato  | 9,30-12,30         | 3         | Rizzo Grotta | teorico         | Chiusura del corso con somministrazione dei test d'uscita |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
|                   |         |                    |           |              |                 |   |
| <b>Totale ore</b> |         |                    | <b>30</b> |              |                 |   |

Firma docente/i per accettazione

\_\_\_\_\_