

DICHIARAZIONE CORSI DI FORMAZIONE – a.s. 2020-21

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente a tempo determinato/indeterminato presso l'Istituto Comprensivo Valle Stura – plesso di \_\_\_\_\_ Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado

dichiara

di aver svolto le seguenti ore di formazione nell'a.s. 2020-21

Attività formativa	Proposta da (1)	N di ore svolte	Modalità di partecipazione (2)	ambito del Piano Triennale di Istituto e Nazionale a cui si collega (3)	ricaduta sulla classe/sul plesso/sull'Istituto <i>(indicare in che modo la formazione ha arricchito/migliorato/modificato le competenze professionali e le scelte didattiche)</i>
TOTALE ORE DI FORMAZIONE					

(1) direttamente dalla scuola, - da reti di scuole, - dall'USR - dal Miur – altro...

(2) in presenza - lezione frontale - lavoro di gruppo, - on line - webinar, altro ...

(3) vedi Allegati MIUR-PIANO per la FORMAZIONE dei DOCENTI e PIANO di FORMAZIONE di ISTITUTO; puoi consultare anche

<https://www.miur.gov.it/corsi-di-formazione-per-docenti>

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà di autocertificazioni prevista dall' art. 47 del D.P.R.. 445 del 28 Dicembre 2000

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di essere in possesso degli attestati dei corsi di formazione dichiarati

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_