

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico
inserire Scuola di servizio

OGGETTO: PNF Docenti A.S. 2019_2020. Autocertificazione attività formative- Docente **inserire Cognome e Nome**

Il/La sottoscritta _____ nat_ a _____ il __/__/19__

Residente in _____

Email _____ cell. _____

docente di(*inserire disciplina o tipologia di posto*), _____

classe di concorso _____

nella scuola dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente , relativamente all'U.F.

..... *“inserire la denominazione dell'unità formativa”*

- A. seguito le attività di formazione seminariale per n. ____ ore organizzate dalla Scuola Polo;
- B. seguito le attività di formazione laboratoriale per n. ____ ore organizzate dalla scuola _____;
- C. di aver svolto n. _____ore di studio personale e/o collegiale, anche on-line, utilizzando i seguenti materiali di seguito sinteticamente richiamati

D) di aver svolto n° _____ ore di restituzione/disseminazione al collegio dei docenti anche durante le riunioni delle sue articolazioni funzionali;

E) di aver svolto n° 1 ora di rendicontazione/documentazione delle attività.

La presente ai fini del rilascio della certificazione dell'Unità Formativa svolta.

Luogo _____ Data __/__/2021

Firma del docente _____