Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Belvedere M.mo

(CS)

**Dichiarazione realizzazione attività di formazione - unità formativa**

**(dichiarazione sostitutiva di certificazione, art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n.445)**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente a T.I di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Titolare

 in utilizzazione

 in assegnazione provvisoria

in riferimento a:

* la legge 107/2015 che, all’art.1 comma 124, definisce la formazione in servizio dei docenti di ruolo “*obbligatoria, permanente e strutturale”*;
* la nota MIUR n. 35 del 7 gennaio 2016 avente per oggetto “*Indicazioni e orientamenti per la definizione del piano triennale per la formazione del personale*”;
* il Piano Nazionale di Formazione che prevede che le attività formative siano articolate in Unità Formative;
* Il Piano di formazione dell’ambito e dell’Istituto per l’anno scolastico 2016/17

**DICHIARO**

di aver svolto, nell’ambito del percorso di formazione

“UF….. (*indicare il titolo del corso*)……………………………………………………..”,

|  |  |
| --- | --- |
| Seminari in presenza | n. ore………./6 |
| Laboratori formativi | n. ore………./6 |
| Sperimentazione didattica e ricerca/azione | n. ore………./6 |
| Studio di materiali (anche on line) o di caso individuale o collegiale | n. ore………./6 |
| Restituzione con ricaduta nell’istituto di appartenenza | n. ora………./1 |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede