Al Dirigente Scolastico

del Liceo “Novello” di Codogno

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

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*cognome e nome*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Istituzione scolastica*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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”*;
* il Piano Nazionale di Formazione che prevede che le attività formative siano articolate in Unità Formative;
* il piano di formazione deliberato dal Collegio dei docenti del Liceo “Novello”

**DICHIARO**

di aver svolto, nell’ambito del percorso di formazione “………………………………………………. ……………………………………………………..”, promosso da………………………………………..(*indicare l’ente che eroga la formazione*)…………………………………………n. \_\_\_\_\_\_\_\_ ore complessive di attività formative, così suddivise:

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIE ATTIVITA’ PREVALENTI** | **ORE EFFETTUATE** |
| * Progettazione |  |
| * Sperimentazione didattica documentata |  |
| * Attività di ricerca/azione |  |
| * Lavoro in rete |  |
| * Approfondimento personale e collegiale |  |
| * Documentazione |  |
| * Rendicontazione/restituzione alla scuola |  |
| * Altro |  |
| **TOTALE ORE** | **………** |

Eventuali attestati verranno allegati, se non già inviati in segreteria amministrativa e se in possesso

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

L’insegnante

……………………………………..