**Al Dirigente Scolastico,**

**Prof.ssa VELTRI MARIA SAVERIA,**

**I.C. Terranova da Sibari (CS)**

**OGGETTO: PNF Docenti 2016/2019 (Legge 107/2015) autocertificazione svolgimento seminari, laboratori, approfondimento personale, sperimentazione in classe, A.S. 2016/2017 - Docente *(inserire Cognome e Nome)***

Il/La sottoscritt\_ *(inserire Cognome e Nome)* nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_ /19\_\_\_\_

Residente in *(inserire indirizzo, numero civico, CAP, Comune, Provincia)*

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato di *(inserire disciplina o tipologia di posto)*, classe di concorso *(inserire codice)* nella scuola dell’infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

titolare nell’A.S. 2016/’17 presso *(inserire denominazione scuola e provincia)* e in servizio nell’A.S. 2016/’17 presso *(inserire denominazione scuola e provincia)*

trasferit\_ assegnat\_ utilizzat \_ dal 1° settembre 2017 presso la scuola *(inserire denominazione scuola e provincia, solo nel caso di cambiamento delle sede di titolarità/servizio)*

**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”* attivata per l’Area 1 2 3 nell’A.S. 2016/2017, di aver:

1. seguito le attività di formazione seminariale per n. \_\_\_\_ ore presso *(inserire la scuola sede del seminario)* come riscontrabile dal registro di presenze trasmesso dal dirigente scolastico direttore del corso;
2. seguito le attività di formazione laboratoriale per n. \_\_\_ ore presso *(inserire la scuola sede dei laboratori)* come riscontrabile dal registro di presenze trasmesso dal dirigente scolastico della scuola sede dei laboratori;
3. svolto n. 6 ore di studio personale, anche on-line, utilizzando i seguenti materiali di seguito sinteticamente richiamati

* MATERIALE DISPONIBILE NELLA PIATTAFORMA PNF *(elencare di seguito, in sintesi, il materiale oggetto di approfondimento disponibile su piattaforma PNF)*

1. .
2. .
3. .
4. .
5. .

* MATERIALE LIBERAMENTE SELEZIONATO, *anche on-line. (citare la fonte)*

1. .
2. .
3. .
4. .
5. .

D) di aver svolto l’attività di sperimentazione in classe per n. sei ore presso *inserire la scuola*  nelle classi…… come documentato mediante il materiale didattico allegato alla presente.

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

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/ 2017

Firma del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_