



UNIONE EUROPEA

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRENSIVO DI TERRANOVA DA SIBARI

Via Orto Sant'Antonio – 87010 Terranova da Sibari (Cosenza)

e-mail: csic842008@istruzione.it - pec: csic842008@pec.istruzione.it

(Cod. Fiscale: 94006030780) (Cod. Mecc. CSIC842008) (☎ Direzione - 0981/957354 – ☎ Fax 0981/955092)

www.icterranovadasibari.gov.it

I. C. S. TERRANOVA DA SIBARI
Prot. 0002138 del 06/10/2017
(Uscita)

Ai Docenti Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria
Istituto Comprensivo Terranova da Sibari (CS)
www.icterranovadasibari.gov.it

Oggetto: PNF Docenti 2016/2019 (Legge 107/2015) - Autocertificazione svolgimento seminari, laboratori, approfondimento personale, sperimentazione in classe – Anno scolastico 2016/2017.

Si avvisano i Docenti dell'Istituto che hanno frequentato i Corsi di formazione che dovranno autocertificare l'attività di formazione svolta secondo il *Format* allegato alla presente e presentarla in Segreteria, entro il 12 Ottobre 2017.

Terranova da Sibari, 06/10/2017

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Maria Savena VELTRI)

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)

DICHARA

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:

A. 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;

B. 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;

C. 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 _____