**I s t i t u t o C o m p r e n s i v o T E 4**

**S a n N i c o l ò a T o r d i n o**

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado

Via della Pace, 2 – San Nicolò a Tordino – 64100 TERAMO - tel. 0861 232405 / 0861 58162 fax 0861 233627

C.F. 92025990679 Cod. Mecc.TEIC83100E e-mail: [teic83100e@istruzione.it](mailto:teic83100e@istruzione.it)Pec: [teic83100e@pec.istruzione.it](mailto:teic83100e@pec.istruzione.it)

www,scuolesannicolo.gov.it

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Teramo 4-San Nicolò a Tordino

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

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*cognome e nome*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente di(*ordine e grado di scuola*)\_\_

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 dei docenti inserito nel PTOF

**DICHIARO**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIE ATTIVITA’ PREVALENTI** | **ORE EFFETTUATE** |
| * Formazione in presenza |  |
| * Formazione on-line |  |
| * Sperimentazione didattica documentata |  |
| * Attività di ricerca/azione |  |
| * Progettazione e documentazione |  |
| * Approfondimento personale e collegiale |  |
| * ………… |  |
|  |  |
| **TOTALE ORE** | **………** |

Materiali relativi alla formazione svolta in allegato (elencare)

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

L’insegnante

……………………………………..