

Al **Dirigente Scolastico**

I.T.C.G. "E. Fermi" – Pontedera (PI)

Scuola Capofila Progetto "ValVal"

PEO: *segreteriaamm@itcgfermi.it*

Oggetto: **Dichiarazione delle attività formative svolte nell'ambito del Progetto "ValVal"**

Il/La sottoscritto/a _____

Docente di _____

(*indicare la disciplina*)

In servizio presso _____

_____ di _____ (PI)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di aver partecipato ai seguenti incontri nell'ambito del percorso formativo ValVal dell'anno scolastico 2015/16:

Tipologia attività	Data	Ore	Crocettare gli incontri a cui si dichiara di aver partecipato
Formazione	25/11/2015	3	<input type="checkbox"/>
	2/12/2015	3	<input type="checkbox"/>
	10/12/2015	3	<input type="checkbox"/>
Incontri collegiali lavoro in rete	11/09/2015	3	<input type="checkbox"/>
	15/02/2016 (<i>per i gruppi di matematica</i>)	3	<input type="checkbox"/>
	16/02/2016 (<i>per i gruppi di cittadinanza</i>)	3	<input type="checkbox"/>
Progettazione e sperimentazione didattica	11/09/2015	3	<input type="checkbox"/>
	4/03/2016	3	<input type="checkbox"/>
	Data individuata dal gruppo (<i>indicare</i>):	3	<input type="checkbox"/>
Restituzione	30/05/2016	3	<input type="checkbox"/>
Totale ore svolte			

_____, li ___/___/2017

In fede

Firma