AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. VIA POPPEA SABINA

**Oggetto: Autocertificazione Corsi Formazione/Aggiornamento A.S. 20\_\_\_/\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso

n servizio codesto Istituto in qualità di docente di Scuola:

Infanzia. Primaria. Secondaria di 1grado,

Dichiara di aver partecipato ai seguenti corsi di Formazione/Aggiornamento ESTERNI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Argomento/Contenuto | Ente | Luogo e/o modalità | Durata |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gli attestati sono agli atti della scuola

Oppure si allegano gli attestati dei corsi dichiarati

Roma

Firma