

AUTOCERTIFICAZIONE AGGIORNAMENTO DOCENTI**ANNO SCOLASTICO /**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 (Prov.) il residente a
 insegnante di (cl. di concorso) a tempo
 presso la scuola di (prov.)

DICHIARA DI AVER PARTECIPATO**AL/AI SEGUENTE/I CORSO/I DI AGGIORNAMENTO**

AMBITO	SINTESI DELL' ATTIVITA' E COMPETENZE ACQUISITE	DATA/E
Disciplinare		
Normativo		
Pedagogico		
Metodologico		
Nuove tecnologie digitali		
Bisogni educativi speciali		
Valutazione/autovalutazione		
Formazione per la sicurezza		
Altro		

Si allegano i seguenti documenti:

Data

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE AGGIORNAMENTO DOCENTI**ANNO SCOLASTICO /**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 (Prov.) il residente a
 insegnante di (cl. di concorso) a tempo
 presso la scuola di (prov.)

DICHIARA DI AVER PARTECIPATO**AL/AI SEGUENTE/I CORSO/I DI AGGIORNAMENTO**

AMBITO	SINTESI DELL'ATTIVITA' E COMPETENZE ACQUISITE	DATA/E
Disciplinare		
Normativo		
Pedagogico		
Metodologico		
Nuove tecnologie digitali		
Bisogni educativi speciali		
Valutazione/autovalutazione		
Formazione per la sicurezza		
Altro		

Si allegano i seguenti documenti:

Data

Firma