|  |
| --- |
| LOGOemblema_gr **ISTITUTO COMPRENSIVO “G. FALCONE”**  **56021 CASCINA (PI) Viale Comaschi**  **Tel. 050710202 - Fax 050710203; C.F. 81002110500**  **e-mail:** [piic84100t@istruzione.it](mailto:piic84100t@istruzione.it)**;**  **PEC:** [[piic84100t@pec.istruzione.it](mailto:piic84100t@istruzione.it)](mailto:segreteria.icfalconecascina@provpisa.pcertificata.it) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMAZIONE DOCENTI - AMBITO DI PISA 18 – A.S. 2019/20** | | |
| Unità Formativa: |  | |
| Formatore: | | Tutor: |
| Durata del Corso: | |  |

**AUTODICHIARAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE “NON IN PRESENZA” – *D.P.R. n. 445/2000 – art. 46 e 76***

**CORSISTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cognome Nome

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | **ORE** | **DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA** | **SEDE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **TOTALE ORE** | |  |  |  |

Eventuali note:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_