



*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FOSCOLO – BAGNARA CALABRA*

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I Grado  
CF: 92034120805    CM: RCIC84300P    CU: UFOSMA  
Corso Vittorio Emanuele II – 89011 Bagnara Calabria (RC)    Tel. 0966/371202  
e-mail: rcic84300p@istruzione.it    PEC: rcic84300p@pec.istruzione.it    Sito Web: www.icbagnara.edu.it

**Dichiarazione relativa a Corsi di Formazione/ Aggiornamento frequentati  
nell' a. s. 2019-2020**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3

**DICHIARA**

di aver frequentato nell'a.s. 2019-2020 i seguenti corsi di Formazione, compatibili con le indicazioni stabilite dal PTOF, dei quali allega attestato di partecipazione e/o dichiarazione tutor/ente.

1. **Titolo del Corso** : \_\_\_\_\_

Organizzato da : \_\_\_\_\_

Presso la sede di : \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_ frequentate su n. ore \_\_ del corso

2. **Titolo del Corso** : \_\_\_\_\_

Organizzato da : \_\_\_\_\_

Presso la sede di : \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_ frequentate su n. ore \_\_ del corso

3. **Titolo del Corso** : \_\_\_\_\_

Organizzato da : \_\_\_\_\_

Presso la sede di : \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_ frequentate su n. ore \_\_ del corso

**Tot. Ore** \_\_\_\_\_

**Bagnara Calabria (RC),** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

**Allegare attestati di frequenza**