



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO



Via Don Ghinelli, 8 - 47043 GATTEO (Fc) Tel. 0541/930057- Fax 0541/931505 Cod: Mecc. FOIC818007 - C.F. 90056160402  
 e-mail: [foic818007@istruzione.it](mailto:foic818007@istruzione.it) pec [foic818007@pec.istruzione.it](mailto:foic818007@pec.istruzione.it) sito web: [www.icgatteo.gov.it](http://www.icgatteo.gov.it)

### ATTESTATO DI CONSEGUIMENTO DI UNITA' FORMATIVA SCOLASTICA

- VISTA** la legge 107/2015 che, all'art.1 comma 124, definisce la formazione in servizio dei docenti di ruolo "obbligatoria, permanente e strutturale";
- VISTA** la nota MIUR n. 35 del 7 gennaio 2016 recante "Indicazioni e orientamenti per la definizione del piano triennale per la formazione del personale";
- VISTA** la nota MIUR DIPT2915 del 15-09-2016 recante "Prime indicazioni per la progettazione delle attività di formazione destinate al personale scolastico";
- VISTO** il D.M. 797 del 19 ottobre 2016 recante il "Piano Nazionale di Formazione Docenti 2016/2019" e specificatamente il capitolo 6 che prevede che le attività formative siano articolate in Unità Formative;
- VISTA** la nota MIURDIPT3373 del 01-12-2016 recante "Piano per la formazione dei docenti- Trasmissione del DM 797 del 19 ottobre 2016."
- VISTO** Il Piano di Formazione del personale docente come deliberato dagli OO.CC dell'Istituto Comprensivo di Gatteo per il triennio 2016/19 suddiviso in varie aree di formazione secondo quanto previsto dalla Nota MIUR n° 2915 del 15/09/2016:

#### SI ATTESTA CHE

il docente \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_ ha partecipato ai seguenti **corsi/eventi formativi/attività** contemplate nell'ambito delle priorità indicate nel Piano Nazionale di Formazione dei Docenti e dall'Atto di indirizzo previsto dall'Istituto Comprensivo di Gatteo.

**1) Area prioritaria oggetto della formazione** (come indicato nel Piano di Formazione dell'Istituto coerentemente con il PTOF e quanto previsto dalla Nota MIUR n° 2915 del 15/09/2016):

**2) Titolo del/i corso/i e/o dell'attività svolta come Unità Formativa**

dichiara di aver partecipato

- N. .... ore di formazione in presenza;
- N. .... ore di sperimentazione didattica documentata e ricerca/azione;
- N. .... ore di lavoro in rete;
- N..... ore di approfondimento personale e/o collegiale;
- N..... ore di documentazione e di restituzione/rendicontazione con ricaduta nell'Istituto;
- N..... ore di progettazione.

Le attività sono state realizzate dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e sono state svolte complessivamente n. \_\_\_\_\_ ore.

Gatteo, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
 Dott.ssa Francesca Angelini