



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N°13 DI BOLOGNA

Via dell'Angelo Custode 1/3 - 40141 BOLOGNA

Tel.051/471998 - fax 051/478227

C.F. 91201430377 e-mail: boic85700e@istruzione.it

<http://www.ic13bo.gov.it/>



Circ. n. 115

Bologna, 03/03/2017

**Ai Docenti
e p.c. Al Dsga
All'A.A.
addetta al personale
Sito**

Oggetto: dichiarazione realizzazione attività di formazione - unità formativa.

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 avente per oggetto “*Indicazioni e orientamenti per la definizione del piano triennale per la formazione del personale*”;

Visto: il Piano Nazionale di Formazione che prevede che le attività formative siano articolate in Unità Formative,

si comunica che, entro il 30 giugno 2017, i docenti dovranno consegnare alla scrivente una Dichiarazione di realizzazione dell'attività di formazione, effettuata durante l'a.s. 2016/17, articolata in, almeno, un' unità formativa.

Si allegano:

1. Dichiarazione realizzazione attività di formazione - unità formativa;
2. Bozza di Attestato di conseguimento di unità formativa, a cura dell'A.A. al personale.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Serafina Patrizia Scerra

Dichiarazione realizzazione attività di formazione - unità formativa

Io sottoscritto/a _____ (cognome e nome) _____

In servizio presso _____ (Istituzione scolastica) _____

nell'anno scolastico _____ in qualità di docente di (ordine e grado di scuola) _____

in riferimento a:

- la legge 107/2015 che, all'art.1 comma 124, definisce la formazione in servizio dei docenti di ruolo "obbligatoria, permanente e strutturale";
- la nota MIUR n. 35 del 7 gennaio 2016 avente per oggetto "Indicazioni e orientamenti per la definizione del piano triennale per la formazione del personale";
- il Piano Nazionale di Formazione che prevede che le attività formative siano articolate in Unità Formative;
- **INDICARE E PERSONALIZZARE CON AZIONE FORMATIVA SPECIFICA**

DICHIARO

di aver svolto, nell'ambito del percorso di formazione "..... (indicare il titolo del corso).....", promosso da.....(indicare l'ente che eroga la formazione).....n. _____ ore complessive di attività formative, così suddivise:

TIPOLOGIE ATTIVITA' PREVALENTI	ORE EFFETTUATE
- Progettazione	
- Sperimentazione didattica documentata	
- Attività di ricerca/azione	
- Lavoro in rete	
- Approfondimento personale e collegiale	
- Documentazione	
- Rendicontazione/restituzione alla scuola	
-	
TOTALE ORE

Materiali relativi alla formazione svolta in allegato (elencare)

Data ,

L'insegnante



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N°13 DI BOLOGNA

Via dell'Angelo Custode 1/3 - 40141 BOLOGNA

Tel.051/471998 - fax 051/478227

C.F. 91201430377 e-mail: boic85700e@istruzione.it

<http://www.ic13bo.gov.it/>



**ATTESTATO DI CONSEGUIMENTO DI
UNITA' FORMATIVA**

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 avente per oggetto *“Indicazioni*

e orientamenti per la definizione del piano triennale per la formazione del personale”

VISTO il Piano Nazionale di Formazione che prevede che le attività formative siano articolate in Unità Formative

VISTO PERSONALIZZARE CON AZIONI SCUOLA - AMMINISTRAZIONE

SI ATTESTA CHE

il docente _____ in servizio presso l'Istituto _____ classe di concorso _____ disciplina _____ ha partecipato al percorso formativo *“ (titolo) _____ ”*

L'unità formativa, il cui tema è nel novero delle priorità indicate nel Piano Nazionale di Formazione , è stata articolata in:

- 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.

_____, _____

Il Dirigente Scolastico