



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI GIUGLIANO
Via San Rocco, 42 - 80014 Giugliano in Campania (NA) - Tel - Fax 081.506.84.20
Codice meccanografico NAEE218002 CF 80103370633
26° DISTRETTO SCOLASTICO
Ambito territoriale 17
E-Mail: naee218002@istruzione.it P.E.C: naee218002@pec.istruzione.it
Sito web: www.3circologiugliano.edu.it

Ai Docenti

All'Albo

Al Sito

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - III CIRCOLO-GIUGLIANO IN CAMPANIA
Prot. 0004967 del 12/06/2025
VII-5 (Uscita)

OGGETTO: formazione docenti

I docenti che non hanno frequentato alcun modulo formativo attuato da questa istituzione scolastica relativo al DM 66 possono attestare il conseguimento dell'obbligo di formazione, ai sensi dell'art. 36 CCNL, utilizzando il modulo allegato ed inviando la relativa certificazione.

Avendo conteggiato fino al 30 Giugno 2025 circa 45 ore di attività funzionali all'insegnamento si rende necessario espletare almeno 35 ore di formazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Angela Franco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93

SCHEDA DICHIARAZIONE Aggiornamento Professionale a.s. 2024-25

La sottoscritta (Nome) ----- (Cognome) -----
 Docente scuola Primaria/Infanzia (sottolinea l'opzione) comune /sostegno Plesso -----

Docente scuola Primaria/Infanzia (sottolinea l'opzione)	comune /sostegno Plesso
---	-------------------------

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

1) di aver frequentato i seguenti Corsi di Aggiornamento, Corsi di Formazione, Seminari, Convegni

[illegible]

Note (per attestati mancanti o altro):

Data _____ Firma _____

Firma

La sottoscritta (Nome) _____ (Cognome) _____
 Docente scuola Primaria/Infanzia - comune /sostegno (sottolinea l'opzione) Plesso _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

TITOLO CORSI	ENTE	DATA dal al	In presenza	On line sincrono	On line Asincrono	N. ORE CORSO
TOTALE ORE CORSI:						

*In caso di iscrizione ad un percorso di laurea non ancora completato elencare gli esami sostenuti nell' a.a. 2024-2025

**Specificare

Firma