



**Corso di formazione "Da Sapere Assolutamente"**  
***Formazione docenti Ambito territoriale n. 8***

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE DELLE ORE DI FORMAZIONE SVOLTE NELL'AMBITO DEL CORSO

**Istituto di provenienza:**

- A. Scuola Primaria      B. Secondaria di 1° grado      C. Secondaria di 2° grado      D. Non sono occupato/a

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio  
presso l'Istituto .....,  
in qualità di docente di (*indicare la disciplina*) .....

**D I C H I A R A**

di aver partecipato al corso di formazione "Da Sapere Assolutamente" proposto dall'Istituto Versari Macrelli di Cesena (Formazione docenti Ambito territoriale n. 8) nel mese di settembre 2017 e di aver svolto le seguenti ore:

- numero ore in presenza:                      Tot. .... (su 10 ore previste)
- numero ore di approfondimento:        Tot. .... (su 6 ore previste)
- numero ore di documentazione :        Tot. .... (su 6 ore previste)
- numero ore di restituzione:                Tot. .... (su 3 ore previste)
  
- **TOTALE ORE SVOLTE** \_\_\_\_\_ **(su 25)**

**In fede**

.....

Cesena, .....