Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Cittadella – Margherita Hack”

Oggetto: **Dichiarazione attività di formazione e aggiornamento – a.s. 2023/24**

ai sensi dell’art. 66 del CCNL 29/11/2007

ai sensi della Legge 107/2015 comma 124

ai seni dell’art. 36 del CCNL 18/01/2024

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| docente della scuola |  |

**dichiara sotto la propria responsabilità**

* di aver svolto le attività di formazione e di aggiornamento, riportate nel successivo prospetto;
* di allegare alla presente i relativi attestati (per aggiornamento autonomo e ambito).

**Attività di formazione e di aggiornamento obbligatoria**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Corso* | *Massimo effettuabili* | *N. ore effettuate* |
| Corso per docenti in anno di prova |  |  |
| Corso privacy |  |  |
| Corso sicurezza (base o aggiornamento) |  |  |
| Corso sicurezza ASPP (intero o aggiornamento) |  |  |
| Corso sicurezza antincendio (intero o aggiornamento) |  |  |
| Corso sicurezza primo soccorso (intero o aggiornamento) |  |  |
| Corso sicurezza preposto (intero o aggiornamento) |  |  |
| Corso sicurezza RLS (intero o aggiornamento) |  |  |

**Attività di formazione e di aggiornamento promossi dall’Istituto e dall’ambito**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Corso* | *Massimo effettuabili* | *N. ore effettuate* |
| Corso n.1 Animatore Digitale |  |  |
| Corso n. 2 Animatore Digitale |  |  |
| Corso n. 3 Animatore Digitale |  |  |
| Corsi promossi dall’USR nell’ambito del PNFD quale referente di Istituto per l’area:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Corso potenziamento della lingua inglese con madrelingua (agosto 2023) |  |  |
| Corso progetto Rete Green “NEXTGEN4POLLINATORS” |  |  |
| Corso progetto “Cariverona”, programma “Cantiere Nuova Didattica” |  |  |
| Formazione progetto “Adoleggenti” |  |  |
| Formazione sulla LIS |  |  |
| Formazione Rete MOF |  |  |
| Formazione piattaforma MyEdu |  |  |
| Formazione Istruzione domiciliare e scuola in ospedale |  |  |
| Formazione su bullismo, cyberbullismo e pericoli della rete |  |  |
| Formazione progetti sportivi:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Formazione prevista da altri progetti:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**Attività di formazione e di aggiornamento autonoma**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Corso/Webinar* | *Tipologia\** | *N. ore effettuate* |
|  |  | ... |
|  |  | ... |
|  |  | ... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*indicare **M** se la formazione è riferita ad aspetti **M**etodologici

\*indicare **C** se la formazione è riferita a **C**ontenuti disciplinari

Ancona, ...../06/2024 Cognome e nome del Docente

…