



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI 1° GRADO

S. PIETRO IN VINCOLI

Via L. Da Vinci, 8 - 48125 S. Pietro in Vincoli - RA

Tel.0544/551603 - Fax 0544/553014 - web: www.icspvincoli.edu.it

Cod. Mecc. RAIC802007 - Cod.Fisc. 80106760392 - Codice univoco fatturazione elettronica UFUX2A

e-mail: raic802007@istruzione.it

e-mail certificata: raic802007@pec.istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica
ca: Al Dsga
Amministrazione

Il/La sottoscritto/a _____, docente in servizio presso _____, in qualità di _____ dichiara, nel rispetto di quanto previsto dal DPR n. 445 del 2000, di aver svolto, nell' a. s. 2025/26, le attività funzionali all'insegnamento e i corsi di formazione di seguito riportati:

Impegno (indicare se collegio, consiglio, ecc.). come da piano degli impegni	Dalle -....alle	Totale ore

Visti gli impegni funzionali, ha inoltre frequentato le seguenti attività di formazione d'istituto a completamento:

Titolo corso	Totale ore frequentate come da certificazione da allegare (se non inviata)

Ha inoltre ricoperto i seguenti ruoli come da organigramma e partecipato ai seguenti gruppi di lavoro/commissioni (indicare ad es. coordinatore, funzione strumentale, ecc; eventuale partecipazione a commissioni/gruppi: è necessario indicare le ore svolte e la data).

In fede

Data

Firma