

**AII.A--- PIANO MINISTERIALE PER LA FORMAZIONE DEI DOCENTI  
PER L'EDUCAZIONE CIVICA, DI CUI ALLA L. N. 92/2019**

Al Dirigente Scolastico  
della Scuola Polo per la formazione Ambito 10 Calabria  
Liceo delle Scienze Umane e Linguistico "G.Mazzini"  
Locri

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Per il riconoscimento delle 30 ore di attività di formazione **indiretta** nella scuola.

(Nota MI.AOODGPER.19479 del 16.07.2020 e Nota USR prot.AOODRCAL16993 del 19.10.2020 e successive)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ (____), il ____/____/____, residente a _____ (____) via _____ n° ____ che presta servizio presso la scuola _____(denominazione sede ) __ di _____ (indicare comune ) provincia _____
--

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di aver svolto attività di formazione indiretta nell'Istituto a favore dei colleghi, con il supporto asincrono del formatore, per un totale di 30 ore.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Visto Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_