ISTITUTO COMPRENSIVO "F.LLI CERVI"
Sede legale e direzione Via Monte Generoso
20812 LIMBIATE (MB) - Tel. 0299097421
C.F. 91132080150 COD.MIN. MIIC8GA00D cod. univoco **UF5AEK**
MIIC8GA00D@istruzione.it - MIIC8GA00D@pec.istruzione.it - sito: www.iccervilimbiate.gov.it

Alla Dirigente Scolastica
I.C. "Fratelli Cervi" Limbiate

Il/La sottoscritto/a docente _____ in servizio presso la scuola primaria/secondaria di _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
A U T O C E R T I F I C A che negli anni scolastici 2016/2017 e 2017/2018

ha svolto i seguenti corsi di formazione:

Titolo del corso	Ente erogatore (nostra scuola, USR, UST, ecc)	Totale ore di partecipazione	Anno scolastico

non ha svolto corsi di formazione per i seguenti motivi:
_____
_____
_____
_____

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Limbiate _____ In fede _____