Oggetto: Attestazione svol	gimento percorso forma	tivo in presenza dei	docenti neoas	sunti a.s. 2018/
II/La sottoscritt		-	Dirige	ente Scolastico
di			acquisita la relativ	
documentazione				
	Di	ICHIARA		
che il docente			i	n servizio press
la suddetta istituzione, tenu	uto alla formazione per l	'a.s. 2018/2019, ha :	svolto:	
Laboratori formativ	i			
nore di laboratorio				
nore di laboratorio 'nore di laboratorio '				
nore di laboratorio '				
	0.000			
per un totale di/ (alr	meno 12) ore di laborato	ori formativi		
2. Peer to peer				
000 000 000000 30 000000000	12) !' D			
un totale di/(almeno	o 12) ore di Peer to peer			
3. Incontri per la condi	visione del percorso forr	nativo		
un totale di/ (almen	o 6) ore di Seminari orga	anizzati dall'Ufficio V	'III - Ambito te	rritoriale di Mo
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
er un totale di/ (alm	neno 20) ore di formazio	ne in presenza.		
		ā	FIRMA	TUTO
				, , , , , ,