



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
**MONTALTO UFFUGO - LATTARICO - ROTA GRECA - SAN BENEDETTO ULLANO**  
*Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I Grado*  
**SCUOLA POLO PER L'INCLUSIONE AMBITO 6 - CALABRIA**

Via Aldo Moro snc - 87046 MONTALTO UFFUGO (CS)  
Telefono 0984-1525338

COD. MECC. CSIC88700T  
COD. FISC. 98078060781

E-mail: [csic88700t@istruzione.it](mailto:csic88700t@istruzione.it)  
Pec: [csic88700t@pec.istruzione.it](mailto:csic88700t@pec.istruzione.it)  
Web: [www.icmontaltouffugocentro.edu.it](http://www.icmontaltouffugocentro.edu.it)

Prot. n. 5426 C/14

Montalto Uffugo, 10/10/2019

**Ai Sigg. Docenti  
dell' Istituto interessati  
LORO SEDI**

**AI DSGA  
All' Albo dell'Istituzione Scolastica  
Al Sito Web**

**OGGETTO: PNF Docenti – Terza Annualità. Rilascio attestato finale. Indicazioni Operative.**

Si comunica ai Sigg. docenti, che, al fine di avere il rilascio degli attestati di formazione, di cui in oggetto, dovranno attenersi scrupolosamente, a quanto indicato nella scheda (allegato A) e compilare il format fornito dalla Scuola Polo, con dichiarazione resa al Dirigente Scolastico, (allegato B) **entro e non oltre il 16 ottobre 2019**, ai sensi del DPR 445/2000 attestando:

- Il numero di ore di formazione seminariale seguite;
- Il numero di ore di attività di formazione laboratoriale seguite;
- Lo svolgimento di n. 6 ore in autoformazione, indicando le attività svolte;
- Lo svolgimento della sperimentazione/ricerca azione per numero sei ore.

Si allegano:

- Nota Scuola Polo I.C.S. Taverna – Montalto Uffugo prot.0006416 dell'11/09/2019;
- Allegato A;
- Allegato B;
- Format documentazione attività.

Si confida nella consueta collaborazione e si porgono cordiali saluti.



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Teresa Mancini



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione e la Gestione della  
Ricerca Scientifica, l'Innovazione e l'Insegnamento  
Direzioni Centrali per gli Affari di Ricerca, di Innovazione  
e di Qualità della Ricerca e del Fondo Nazionale per  
l'Innovazione e del Fondo Nazionale per la Ricerca



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTALTO UFFUGO - TAVERNA**

Montalto Uffugo (CS), via Paolo Borsellino, snc - tel.09841525053

<http://www.icmontaltotaverna.edu.it/ic2/> - e-mail: [csic88800n@istruzione.it](mailto:csic88800n@istruzione.it) - pec: [csic88800n@pec.istruzione.it](mailto:csic88800n@pec.istruzione.it)

**Scuola Polo per la Formazione - Ambito 04 (CS) - Calabria 0006**

I.C.S. TAVERNA-MONTALTO UFF.  
Prot. 0006416 del 11/09/2019  
07-04 (Uscita)

AI DIRIGENTI SCOLASTICI  
Delle II.SS. Ambito 4\_CS (0006 CAL)

Al sito web

**Oggetto: PNF Docenti – Terza Annualità. Rilascio attestato finale. Indicazioni Operative**

Si trasmettono in allegato le indicazioni operative per il rilascio degli attestati di formazione.

I Dirigenti Scolastici delle scuole sede di seminario, delle scuole sede di laboratorio e delle singole scuole sono pregati di attenersi, scrupolosamente, a quanto indicato nella scheda della procedura (Allegato A) e a dare indicazioni adeguate ai docenti in merito all'autocertificazione e alla rendicontazione delle attività svolte.

Al fine del rilascio dell'attestato secondo le modalità precisate nell'allegato A:

- ✓ Le scuole sede di laboratorio e di seminario, avranno cura di trasmettere, alle singole scuole e alla scuola polo, gli elenchi delle firme di presenza dei docenti partecipanti ai seminari e/o ai laboratori entro il 18 ottobre 2019.
- ✓ Ciascuna Istituzione Scolastica dovrà trasmettere alla Scuola Polo la scheda riepilogativa (Allegato B), una per ciascuna delle unità formative svolte dai propri docenti, entro il 30 Ottobre 2019.

Si confida nella massima collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Gemma Faraco

(Documento firmato digitalmente ai sensi del

Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa)



Responsabile del procedimento: Prof.ssa Gemma Faraco - e-mail: [gemma.faraco@istruzione.it](mailto:gemma.faraco@istruzione.it)

Responsabile dell'Istruttoria:

- e-mail: [csic88800n@istruzione.it](mailto:csic88800n@istruzione.it) - tel. 0984/1574833

Codice Fiscale: 80005710787 - Codice Istituto: CSIC88800N - Codice Univoco Ufficio: UFRSHY - Indice IPA: istsc\_csic88800n



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituzione per la programmazione e la gestione della  
Ricerca Scientifica, l'Università e la Ricerca  
Direzioni Centrali per le attività di ricerca  
Scientifica per le attività dei Fondi Strutturali per  
l'istruzione e per l'Università (Istituzione)  
09047



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO MONTALTO UFFUGO - TAVERNA**

Montalto Uffugo (CS), via Paolo Borsellino, snc - tel.09841525053

<http://www.icmontaltotaverna.edu.it/ic2/> - e-mail: [csic88800n@istruzione.it](mailto:csic88800n@istruzione.it) - pec: [csic88800n@pec.istruzione.it](mailto:csic88800n@pec.istruzione.it)

Scuola Polo per la Formazione - Ambito 04 (CS) - Calabria 0006

**ALLEGATO A**

**PROCEDURA RILASCIO ATTESTATO DI FORMAZIONE**

Il rilascio dell'attestato di formazione prevede i seguenti adempimenti a carico delle istituzioni scolastiche e dei docenti coinvolti nel percorso di formazione:

**SCUOLE SEDE DI SEMINARIO**

Trasmettono alla scuola polo e alle scuole coinvolte nel seminario, l'elenco delle firme dei docenti che hanno partecipato al seminario.

**SCUOLE SEDE DI LABORATORIO**

Trasmettono alla scuola polo e alle altre scuole, eventualmente coinvolte nel laboratorio, gli elenchi delle firme dei docenti partecipanti al laboratorio, suddivisi per scuole.

**DOCENTI COINVOLTI NELLA FORMAZIONE**

Su format fornito dalla scuola polo, con dichiarazione resa al proprio Dirigente Scolastico, ai sensi del DPR 445/2000, attestano quanto segue:

- Il numero di ore di formazione seminariale seguite;
- Il numero di ore di attività di formazione laboratoriale seguite;
- Lo svolgimento di n.6 ore in autoformazione, indicando le attività svolte;
- Lo svolgimento della sperimentazione/ricerca azione per numero sei ore;

**ISTITUZIONI SCOLASTICHE DELL'AMBITO**

- Ricevono gli elenchi con le firme dei propri docenti trasmessi dalle scuole sede di seminario e/o di laboratorio;
- Ricevono la dichiarazione personale resa dai docenti sul format fornito dalla scuola polo.
- Attestano che ciascun docente ha proceduto alla sperimentazione/ricerca azione per numero 6 ore e l'avvenuta rendicontazione/documentazione dei docenti per n.1 ora.
- Trasmettono alla scuola polo la scheda riepilogativa del percorso di formazione (Allegato B) sottoscritta dal dirigente scolastico. Tale scheda, duplicata e inviata, per ciascuna delle unità formative in cui la scuola è coinvolta, dovrà contenere l'elenco dei docenti coinvolti nelle diverse unità formative e il numero di ore complessivamente svolte da ciascuno di essi.

**SCUOLA POLO**

- Riceve i registri dei seminari e dei laboratori;
- Riceve dalle istituzioni scolastiche dell'ambito le scheda riepilogative del percorso di formazione (all. B) sottoscritta dal Dirigente Scolastico sulla cui base procede al rilascio dell'attestato.



**OGGETTO: PNF Docenti 2016/2019 (Legge 107/2015) autocertificazione svolgimento seminari, laboratori, approfondimento personale, sperimentazione in classe, A.S. 2018/2019- Docente (inserire Cognome e Nome)**

Il/La sottoscritt (inserire Cognome e Nome) nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_

Residente in (inserire indirizzo, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

Email \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato di (inserire disciplina o tipologia di posto), classe di concorso (inserire codice) nella scuola  
 dell'infanzia  primaria  secondaria di I grado  secondaria di II grado

titolare nell'A.S. 2018/2019 presso (inserire denominazione scuola e provincia) e in servizio nell'A.S. 2018/2019 presso (inserire denominazione scuola e provincia)

trasferit\_  assegnat\_  utilizzat\_ dal 1° settembre 2018 presso la scuola (inserire denominazione scuola e provincia, solo nel caso di cambiamento delle sede di titolarità/servizio)

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente, relativamente all'U.F.

..... *"inserire la denominazione dell'unità formativa"*

A. seguito le attività di formazione seminariale per n. \_\_\_ ore presso (inserire la scuola sede del seminario) come riscontrabile dal registro di presenze trasmesso dal dirigente scolastico direttore del corso;

B. seguito le attività di formazione laboratoriale per n. \_\_\_ ore presso (inserire la scuola sede dei laboratori) come riscontrabile dal registro di presenze trasmesso dal dirigente scolastico della scuola sede dei laboratori;

C. svolto n. 6 ore di studio personale, anche on-line, utilizzando i seguenti materiali di seguito sinteticamente richiamati  
 - MATERIALE DISPONIBILE NELLA PIATTAFORMA PNF (elencare di seguito, in sintesi, il materiale oggetto di approfondimento disponibile su piattaforma PNF)

1. .
2. .
3. .
4. .
5. .

- MATERIALE LIBERAMENTE SELEZIONATO, anche on-line. (citare la fonte)

1. .
2. .
3. .
4. .
5. .

D) di aver svolto l'attività di sperimentazione ricerca/azione per n. sei ore presso inserire la scuola..... come documentato mediante il materiale didattico allegato alla presente.

La presente ai fini del rilascio della certificazione dell'Unità Formativa svolta.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/2019

Firma del docente \_\_\_\_\_