

LOGO Istituto

**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' DI FORMAZIONE
Progetto nazionale MIUR "Suoni condivisi"**

Attestato n./ n.

IL DIRETTORE DEL CORSO

attesta che il docente.....

in servizio nell'anno scolastico 201../ 201.. presso l'Istituto.....di

ha partecipato nei giorni/..... 201.....

al corso di formazione : "Suoni condivisi " (nota MIUR AOODGPER 6279 del 21 Giugno 2013)

organizzato presso questo Istituto

per un totale di ore.....

Data

Il direttore del corso