******

***Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca***

**Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia**

**Direzione Generale**

**PERCORSO DI FORMAZIONE/TIROCINIO DEI DIRIGENTI SCOLASTICI**

**NEO-ASSUNTI E DELLE ATTIVITÀ DI MENTORING**

**NELLA REGIONE PUGLIA PER L’A.S. 2015/2016**

**(ART. 17 D.D.G. 13.07.2011 - NOTA MIUR AOODGPER.36188 DEL 05.11.2015)**

**Allegato 2**

**FORMAZIONE AUTONOMA**

Il/La sottoscritto/a………………………nato/a………………………il ……………e residente in

……………….……, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di

formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, come

modificato ed integrato dall’art.15, legge n. 3, del 16.01.03

**DICHIARA**

ai sensi del DPR n.445 del 28 dicembre 2000, come modificato ed integrato dall’art. 15, legge n.183

del 12.11.2011, di aver svolto attività di formazione autonoma, secondo il seguente prospetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo del corso** | **Ente formatore** | **Luogo** | **Data** | **Orario** | **Tot. ore** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | | | **10 ORE** |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_