
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio II – Valutazione del sistema scolastico e Dirigenti scolastici

Via Polesine, 13 – 20139 Milano - Codice Ipa: m\_pi

**Modulo di Autodichiarazione attività di autoformazione**

**DS neoassunti**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dirigente scolastico in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività di autoformazione:

(Inserire le righe necessarie)

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicare Attività di Autoformazione** | **nr. ore** |
| (es. Attività 1) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore

DATA FIRMA