

Anno scolastico 20…/20…

Formazione Docenti nell’ambito del progetto

**Inserire nome Progetto**

**Si attesta che il/la docente**

**Inserire nome e cognome docente**

**ha partecipato all’edizione 20../.. del corso**

**Inserire nome corso**

**frequentando regolarmente e proficuamente i seguenti incontri:**

Inserire dettaglio incontri con date/orari relativi

**si riconoscono pertanto n. … ore nel quadro della formazione docenti**

*Il percorso è stato co-progettato in collaborazione con ……………, nelle persone di ……………ed è stato condotto da ………………………...*

Il Dirigente scolastico

Prof. Mauro Agostino Donato Zeni