



## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Pasquale Stanislao Mancini"** Scuola  
dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo Grado con indirizzo musicale Uffici  
segreteria e Presidenza Via Cardito, snc - 83031 Ariano Irpino (AV) -

COMUNICAZIONE N.134 del 21/06/2024

Al personale docente dell'Istituto Comprensivo  
Pc  
Al DSGA  
Atti/ Sito web

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "P.S. MANCINI" - ARIANO IRPINO  
Prot. 0003388 del 21/06/2024  
I-1 (Uscita)

### **OGGETTO: Autocertificazione relativa alla partecipazione a Corsi di Formazione – a. s. 2023/24.**

Si comunica che al fine di rendicontare la frequenza dei percorsi formativi relativi alla professione docente, come deliberato nel collegio dei docenti in ottemperanza a quanto previsto dalla L. 107/2015, comma 124, si invitano i docenti a compilare l'allegato modello di autocertificazione per l'a. s. 2023/2024.

Si ricorda che l'obbligo formativo si ritiene assolto con un monte ore di formazione pari a 15 ore annue.

La restituzione dei suddetti modelli cartacei va effettuata presso gli uffici di segreteria entro il 30/06/2024.



Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Tiziana Aragiusto  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

## AUTOCERTIFICAZIONE

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La/il sottoscritta/o.....  
nata\_ a ..... (prov.....) il .....  
di cittadinanza ....., codice fiscale.....

- docente con contratto a tempo indeterminato, per la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado
- docente con contratto a tempo determinato con scadenza al 30/6 o al 31/8 (*cancellare la parte di non interesse*) per la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado
- ATA/DSGA con contratto a tempo determinato/indeterminato

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver partecipato, nel corso dell'anno scolastico ....., alle seguenti attività di formazione e aggiornamento professionale:

Titolo .....

Ore .....(in presenza)

Ore ..... (altre modalità, da specificare)

Frequentate presso .....

Titolo .....

Ore .....(in presenza)

Ore .....(altre modalità, da specificare)

Frequentate presso .....

Titolo .....

Ore .....(in presenza)

Ore .....(altre modalità, da specificare)

Frequentate presso .....

Dichiara, quindi, di aver totalizzato, un monte ore complessivo di formazione pari a .....ore, di cui ..... in presenza.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile<sup>1</sup>)

### **Autorizzazione trattamento dei dati**

Ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” autorizzo il trattamento dei miei dati per gli scopi inerenti all’utilizzo della presente autocertificazione.

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> La firma non va autenticata, l’autocertificazione può essere presentata firmata con allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità da cui sia visibile la firma.