

**FORMAZIONE IN SERVIZIO DEL PERSONALE DOCENTE ai fini dell’Inclusione degli alunni con disabilità ai sensi del comma 961, art. 1 della legge 30 dicembre 2020, n. 178 – DM n. 188 del 21.6.2021**

Al Dirigente Scolastico  
della Scuola sede di servizio  
I.S. ARCHIMEDE DI TREVIGLIO

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445) per il riconoscimento **di n. ore complessive** di attività di formazione, svolte nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, inerenti **esclusivamente l’inclusione degli alunni/studenti con disabilità** di cui alla Legge n. 104/92  
(Nota ministeriale n. 27622 del 6 settembre 2021)

I sottoscritt
Nat _____ a _____ ( _____ ), il ____ / ____ / _____ ,
residente a _____ ( _____ ) via _____ n° _____
Cod. fiscale _____

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

**DICHIARA**

di aver svolto nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ le seguenti attività di formazione, **per un ammontare complessivo di \_\_\_\_\_ ore**, inerenti **esclusivamente l’inclusione degli alunni/studenti con disabilità** ai fini del loro riconoscimento nell’ambito delle "attività laboratoriali/collegiali/progettuali" (allegato A nota ministeriale n. 27622/2021):

	<i>Specificare i titoli posseduti, circostanziando denominazione del titolo, università o ente che lo ha rilasciato, data di ultimazione*</i>	<i>Specificare nel dettaglio il pacchetto orario complessivo*</i>
Webinar, convegni, seminari proposti da Università statali o riconosciute ed enti accreditati, attinenti esclusivamente alle tematiche del corso di formazione e certificabili		
Webinar, convegni, seminari proposti da USR, UAT, istituzione scolastica sede di servizio, scuola polo per la formazione, scuola polo per l’inclusione, attinenti esclusivamente alle tematiche del corso di formazione e certificabili		
Esperienze formative e/o didattiche, condotte presso la scuola sede di servizio o presso reti di scuole, in collaborazione con i docenti di sostegno individuati con		

Ai sensi della normativa vigente sul Trattamento dei dati personali, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

<p>funzioni di colleghi esperti con ruolo di "senior" per l'inclusione (funzioni strumentali, docenti di ruolo preferibilmente in possesso del titolo di specializzazione, ecc.).  «Rientrano in queste ore anche le attività svolte in orario di servizio, durante la programmazione didattica nelle scuole primarie, o con l'accompagnamento di insegnanti di sostegno. Fino a 2 ore possono essere conteggiate per la formazione, sulla progettazione educativo-didattica inclusiva, sempre da svolgere durante la programmazione e in collaborazione con i docenti di sostegno» (cfr. allegato alla Nota M.I. 2405 del 21 ottobre 2021).</p>		
<p>Esperienze dirette e/o di tirocinio con tutor svolte a scuola, presso i CTS o le scuole polo con certificazione delle attività da parte del Dirigente scolastico</p>		
<p>Esperienze dirette, a carattere laboratoriale con studi di caso e/o tirocinio osservativo presso Centri specializzati (ad esempio centri tiflodidattici o particolari enti/associazioni operanti nel settore della disabilità)</p>		
<p>TOT. ORE AUTOCERTIFICATE</p>		

\*l'assenza delle informazioni richieste non consentirà all'Istituzione scolastica di servizio di procedere con il riconoscimento delle attività

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

*Il presente documento, debitamente compilato dal docente interessato e vistato dal Dirigente Scolastico competente, va acquisito agli atti della scuola.*

Ai sensi della normativa vigente sul Trattamento dei dati personali, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.