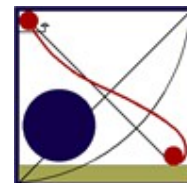




LICEO ARTISTICO STATALE "LEON BATTISTA ALBERTI" FIRENZE  
SEDE: via San Gallo, 68 – 50129 Firenze – tel. 055 484927 / fax 055 486787  
SUCC: via Magliabechi, 9 – 50122 Firenze – tel. 055 2480088 / fax 055 2480415  
e-mail: [fisl01000t@istruzione.it](mailto:fisl01000t@istruzione.it) - sito web: [www.liceoartisticoalberti.it](http://www.liceoartisticoalberti.it)  
pec: [fisl01000t@pec.istruzione.it](mailto:fisl01000t@pec.istruzione.it)



## PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE

### RILEVAZIONE FORMAZIONE DOCENTI

Anno Scolastico 2017/2018

Il/La Sottoscritto/a Prof./ssa \_\_\_\_\_, docente di \_\_\_\_\_

DICHIARA

**di aver svolto**, nel corrente anno scolastico, conformemente a quanto previsto dalla L. 107/15,

il/i **segunte/i corso/i di formazione**, coerentemente con quanto previsto dai Piani di Formazione Nazionali, Regionali e di Istituto.

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

Del/i sopraelencato/i corsi, si allega /no relative certificazioni.

Firenze, \_\_\_\_\_ -

Firma \_\_\_\_\_