

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a regolarmente iscritto/a al corso speciale legge 143/ter, D.M. 85/2005 per l'ambito/classe autocertifica di aver effettuato le 10 ore di lavoro individuale previste all'interno della macroarea di Formazione Guidata.

.....

Data

Si dichiara che il/la prof. _____ regolarmente iscritto/a al corso speciale legge 143/ter, D.M. 85/2005 per la classe/l'ambito _____ ha condotto l'osservazione della prassi didattica per un totale di _____ ore nelle classi:

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

_____ (docente prof. _____, in data _____, n. ore _____)

Timbro della scuola

Timbro e firma del D.S.