

**"Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca"**

I.C.S. "Quintino Di Vona"  
Via L. da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda (MI)  
Cod. Min. MIIC8CC00P - C.F. 91548230159  
tel. 0363/60061 - fax 0363/361145 - e-mail: [MIIC8CC00P@istruzione.it](mailto:MIIC8CC00P@istruzione.it)  
sito internet: [www.icqdivona.it](http://www.icqdivona.it)

**TABELLA RIASSUNTIVA CORSI DI FORMAZIONE SEGUITI DURANTE L'ANNO**

**SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a ..... docente  curricolare /  di sostegno,  
di scuola ....., dichiara di aver partecipato, durante il corrente anno  
scolastico, ai seguenti corsi di formazione :

NOME CORSO	SEDE	PERIODO	ORE EFFETTUATE
<b>TOTALE ORE</b>			

Cassano d'Adda, .....

Firma: