

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"

Viale C.T. Odescalchi - 00147 Roma

Sedi **Liceo Artistico**: Viale C.T. Odescalchi 75 - Viale Oceano Indiano 62 - Via Argoli 45

Sede Uffici: Viale C.T. Odescalchi 75 – Telefono 06121126965 – Fax: 0651604078

XIX Distretto – Codice mecc. RMIS08200L - C.F. 97567330580

RMIS08200L@istruzione.it - casella PEC: RMIS08200L@pec.istruzione.it - sito web: <http://www.istruzioneecaravaggio.it>



Circ. n. 334

Roma, 20 aprile 2020

Ai docenti

Oggetto: Rilascio attestati di frequenza corsi formazione Ambito 6.

In relazione ed ai fini del rilascio (entro novembre 2020) degli attestati di frequenza dei corsi di formazione già svolti o di futuro svolgimento organizzati dall'I.C. "Matteo Ricci" di Roma, scuola Polo formativo dell'Ambito 6, se ne riporta di seguito comunicato del 17 aprile 2020, corredato da modulo di autocertificazione delle ore effettivamente svolte dal singolo corsista, che lo invierà alla mail dedicata formazioneicricci@gmail.com.

Da: "ISTITUTO COMPRENSIVO Matteo Ricci - [ROSSI FRANCESCO]"

<rmic8by00l@istruzione.it>

Inviato: 17/04/2020 16:16:47

A:

rmis10700q@istruzione.it,massimiliano.zembrino@istruzione.it,rmis01600n@istruzione.it,rmis03900a@istruzione.it,rmis08200l@istruzione.it,rmis08900b@istruzione.it,rmis10700q@istruzione.it,rmipc09000t@istruzione.it,rmipc180004@istruzione.it,rmipc21000p@istruzione.it,rmips05000e@istruzione.it,rmips12000g@istruzione.it,rmips37000a@istruzione.it,rmips50000t@istruzione.it,rmips520003@istruzione.it,rmrh01000t@istruzione.it,rmta070005@istruzione.it,rmtd030005@istruzione.it,rmf02000r@istruzione.it

Oggetto: FORMAZIONE DI AMBITO - ALL'ATT.NE DEL DIRIGENTE E DEL RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE

Gentile Dirigente,

Gentile Responsabile della Formazione,

al fine di avviare il lavoro di rendicontazione della presenza dei docenti ai corsi di Formazione di Ambito per il rilascio da parte della scuola Polo degli attestati di frequenza (entro novembre 2020), vi invio un modulo di autocertificazione delle ore effettivamente svolte dal singolo corsista e che vi chiedo di girare a tutti i vostri docenti (che sono stati o saranno fruitori dei corsi di formazione di ambito). compilando, loro, questo modulo ed inviandolo ad una mail dedicata

(formazioneicricci@gmail.com), infatti, aiuteranno la Segreteria a recepire le presenze e produrre gli attestati. Essi saranno inviati direttamente alle Segreterie, poi, delle scuole di loro titolarità.

Il modulo è comunque presente sul sito www.icmatteoricci.edu.it .

Vi ringrazio per la collaborazione

cordiali saluti

prof. Francesco Rossi

ROMA, 17/04/2020 16:11:38

ISTITUTO COMPRENSIVO Matteo Ricci

Meccanografico: RMIC8BY00L

Codice fiscale: 97389090586

Indirizzo: Via Cina, 4 - ROMA (RM) C.A.P.: 00144

Mail: RMIC8BY00L@istruzione.it

Pec: RMIC8BY00L@pec.istruzione.it

Telefono: 06/5298735

Il Dirigente scolastico

Flavio De Carolis

(Firma sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 della L. n. 39/1993)

ALLEGATO 1



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO MATTEO RICCI

Scuola dell'Infanzia, Scuola primaria, Scuola Secondaria di I grado

Via Cina, 4 – 00144 Roma

Distretto 20°-Ambito Territoriale Lazio 6

Scuola Polo per la Formazione Ambito 6

Tel. 06/5298735 - Fax 06/5293200

peo [@rmic8by001@istruzione.it](mailto:rmic8by001@istruzione.it) - pec rmic8by001@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico RMIC8BY00L Sito: www.icmatteoricci.edu.it

Codice fiscale 97389090586 Codice PAistsc_rmic8by001 Codice Univoco Ufficio UF9SCR

OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE DI EFFETTIVA FREQUENZA DEI CORSI DI FORMAZIONE DI AMBITO IN MODALITA' A DISTANZA VALIDA PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA

Io sottoscritto _____ nato/a a _____

il __/__/____, in servizio con contratto a T.I./T.D. presso _____

mail _____, dichiara sotto la propria responsabilità ed ai sensi della L. 445/2000

di aver frequentato nei giorni _____

il Corso di Formazione a Distanza proposto dall'Ambito 6 dal titolo _____

_____ tenuto dal Formatore _____

Le ore del corso effettivamente frequentate dal sottoscritto sono state _____ su _____.

Il sottoscritto : SI E' ISCRITTO AL CORSO TRAMITE PIATTAFORMA MIUR – SOFIA

NON SI E' ISCRITTO AL CORSO TRAMITE PIATTAFORMA MIUR - SOFIA

Il sottoscritto si impegna ad inviare tale autodichiarazione all'indirizzo mail: formazioneicricci@gmail.com.

Roma,

In fede

Firma

N.B. Gli attestati saranno inviati dalla Scuola Polo alla Scuola di Servizio del docente dichiarante entro il termine delle attività di Formazione dell'Intero Ambito (prev. novembre 2020). Non saranno inviati attestati ai singoli docenti.