

**FORMAZIONE DOCENTI NEOASSUNTI A.S. 2019/2020**  
**CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA**  
**ATTIVITÀ DI VISITA ALLE SCUOLE INNOVATIVE**

Si certifica che il docente \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
classe di concorso \_\_\_\_\_ ha frequentato il laboratorio  
\_\_\_\_\_  
presso l'istituzione scolastica \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_,  
per un totale di ore \_\_\_\_\_.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_