

*Inserire l’INTESTAZIONE dell’ISTITUTO*

 **RETE NAZIONALE SCUOLE SENZA ZAINO**

**a.s. 2021-2022**

**ATTESTATO ATTIVITÀ DI FORMAZIONE**

**Si attesta che il/la docente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Ha partecipato alla formazione “Onboarding” Senza Zaino***

***per un totale di … ore su 20***

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il/La Dirigente Scolastico/a