

*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