**ALLEGATO 3 – AUTODICHIARAZIONE DELLE ATTIVITA’ SVOLTE**

**COMPILAZIONE A CURA DI OGNI DOCENTE**

Docente: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gruppo di lavoro / Attività**  **(Segnalare anche le eventuali attività da riconoscere come valorizzazione della professionalità)** | **Data** | **Durata dell’attività – Indicare il numero di ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Data e firma:**