***Movimento di*** *via dei Sabelli, 119 – 00185 Roma*



***Cooperazione*** *tel. 06.4457228 -*[***mceroma@tin.it***](mailto:mceroma@tin.it)

***Educativa*** *Partita I.V.A. 07359401002*

***www. mce-fimem.it***  *Codice fiscale 97025510583*

**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

Luogo, data....

Visti gli Atti d’Ufficio,

ai sensi del D. M. 177/2000

della Direttiva M. P. I. 90/2003

e del D. M. prot. 2402/C/3 del 3/6/2002

SI ATTESTA

che il/la sig./sig.ra

in servizio presso……………………………………………………………………………………..

in qualità di……………………………………………………………………………………………..

ha partecipato a... (al convegno, seminario, corso ecc)

**titolo iniziativa**

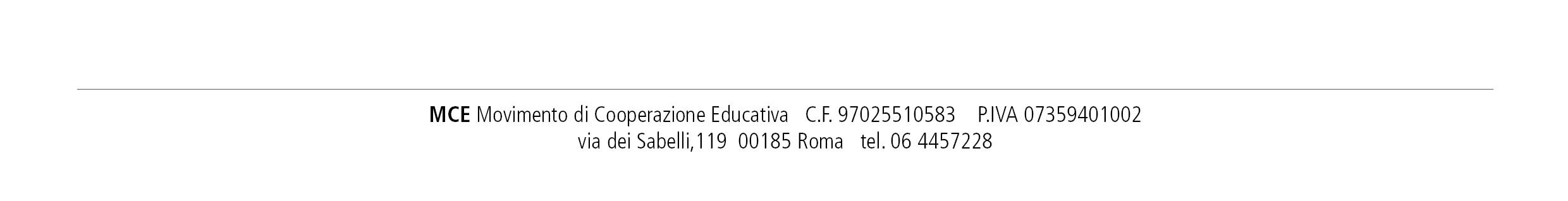
Svoltosi a....., il/nei giorni

presso...... via ….....

**per un totale di h** …..**/....**

Il/la responsabile del Gruppo/direttore del corso

…........

Il Movimento di Cooperazione Educativa è soggetto qualificato per la formazione del personale della scuola ai sensi del D.M. 177/2000 confermato con D.M. 5-7-2005 prot. 1224.****