AUTOCERTIFICAZIONE

(da consegnare al primo incontro di formazione)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

Indirizzo di posta elettronica (leggibile)_____

Insegnante *(barrare)*: □ di classe □ di sezione

a tempo determinato/ indeterminato (*cancellare la voce che non interessa*)

presso la Scuola statale _____

dell'Istituto Comprensivo _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

di essere in possesso dei seguenti titoli di qualificazione professionale[1]:

_____

_____

DICHIARO inoltre

di aver insegnato religione cattolica per almeno un anno scolastico (non meno di 180 gg), nel periodo di tempo sotto descritto, nella Scuola: *(barrare e compilare solo in caso affermativo)*

	Primaria	dell'Infanzia	Sede
2007/2008	□	□	_____
2008/2009	□	□	_____
2009/2010	□	□	_____
2010/2011	□	□	_____
2011/2012	□	□	_____

In fede

Data _____ Firma

_____

[1] a) Diploma conseguito entro l'a.s. 2001/2002 a conclusione di uno dei corsi ordinari e sperimentali degli Istituti Magistrali, oppure della Scuola Magistrale (titolo valido solo per la Scuola dell'Infanzia); data di conseguimento del titolo.
b) Laurea in Scienze della Formazione Primaria; data di conseguimento del titolo.