

Indicare l'ordine di Scuola per la quale si concorre: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Anzianità sul sostegno - art. 5, comma 5, del bando)

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di essere nato/a a _____ Il _____
- Di essere cittadino/a _____
- Di essere residente in _____ CAP _____
- Via/piazza _____
- Cell. N. _____
- Email _____
- PEC: _____

Di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per complessivi n. _____ giorni nella scuola:

dell'infanzia

primaria

secondaria di I grado

secondaria di II grado

di cui:

per giorni _____ presso l'Istituto _____

tel. n. _____ e mail e/o PEC _____

per giorni _____ presso l'Istituto _____

tel. n. _____ e mail e/o PEC _____

per giorni _____ presso l'Istituto _____

tel. n. _____ e mail e/o PEC _____

per giorni _____ presso l'Istituto _____

tel. n. _____ e mail e/o PEC _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento _____ n. _____

Data _____

Firma _____

(per esteso e leggibile)