

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt\_ (cognome) ..... (nome) .....  
nat\_ a .....( provincia .....)  
il ....., codice fiscale....., attualmente residente a  
..... (provincia .....)  
via ..... c. a. p. ....  
telefono .....,  
a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.445/00, sulla responsabilità penale cui può andare incontro  
in caso di dichiarazioni mendaci,

**D i c h i a r a**

in riferimento alla propria richiesta di svolgimento del tirocinio formativo per la **Scuola Secondaria di Il Grado**  
(Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni  
con disabilità – idonei/soprannumerari V Ciclo - a.a. 2020/2021),

di prestare servizio, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, presso il seguente Istituto  
scolastico:  
.....  
.....

di prestare servizio, con contratto di lavoro a tempo determinato (data inizio rapporto: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ data  
fine rapporto: \_\_/\_\_/\_\_\_\_), presso il seguente Istituto scolastico:  
.....  
.....

Luogo e data, .....

Il/La dichiarante

.....

*N.B.: Allegare alla dichiarazione sostitutiva una fotocopia di un valido documento di riconoscimento*