## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

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

II/La sottoscritt_ (cognome)	(nome)			
nat_ a	( provincia)			
il, codice fiscale		,	attualmente re	sidente a
			(provincia .	)
via			c. a. p	
telefono,				
a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.445/00, su	ılla responsabil	ità pena	le cui può anda	re incontro
in caso di dichiarazioni mendaci,				
Dichiara	l			
in riferimento alla propria richiesta di svolgimento del tirocinio	formativo per	la <b>Scuo</b>	la dell'Infanzia	a (Corso di
formazione per il conseguimento della specializzazione per	le attività di s	ostegno	didattico agli	alunni con
disabilità – VI Ciclo - a.a. 2020/2021),				
di prestare servizio, con contratto di lavoro a ten	npo indetermir	nato, pr	esso il seguer	nte Istituto
scolastico:				
di prestare servizio, con contratto di lavoro a tempo	o determinato	(data in	izio rapporto: .	
data fine rapporto:)*,	presso	il	seguente	Istituto
scolastico:				
Luogo e data,				
			II/La dichiarant	te

<sup>\*</sup> E' necessario indicare obbligatoriamente la data di inizio e fine rapporto