

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 Secondo Grado** (Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità – IX Ciclo - a.a. 2023/2024),

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

☐ di prestare servizio, con contratto di docenza a tempo determinato (data inizio rapporto:
data fine rapporto:)*, presso il seguente Istituto scolastico
.....

Luogo e data,

Il/La dichiarante

.....

* E' necessario indicare obbligatoriamente la data di inizio e fine rapporto

** L'istituto di servizio deve essere dello stesso grado del percorso al quale si è iscritti.