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 dell’Infanzia**

 **Scuola Primaria**

 **Scuola Secondaria di Primo Grado**

 **Scuola Secondaria di Secondo Grado**

(Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità – X Ciclo – Idonei degli anni precedenti – a.a. 2024/2025),

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

………………………………….