

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia ___ il _____ residente in Via _____ N. _____
Comune _____ Provincia _____ Documento di identità -
_____ N. _____ Rilasciato da _____
in data _____ con scadenza _____ C.F. _____
indirizzo e-mail _____ Cellulare _____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei sottoindicati requisiti richiesti per rispondere all'avviso di selezione D.D. n. 12 del 16/01/2025.

Specializzazione per le attività di sostegno conseguita presso _____ sito in _____ in data _____;

Attività di insegnamento su posto di sostegno (almeno 5 anni)

N	A.S.	ISTITUTO SCOLASTICO	INCARICO DAL-AL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Bari,

(firma)
