



All. D - IX ciclo dei Percorsi di Sostegno - A.A. 2023/2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Titolo di precedenza in caso di parità di punteggio

ORDINARI/RISERVISTI

(Art.11 del Bando)

Il/La Sottoscritto/a _____

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000

DICHIARA:

di essere nato/a a _____ il _____ di essere cittadino/a _____

di essere residente in _____ CAP _____ Via _____

e-mail _____ Cell. _____

GIORNI DI SERVIZIO

Servizio di insegnamento sul sostegno prestato nelle istruzioni del sistema scolastico nazionale, statali e paritarie, numero giorni TOTALI: _____

[] di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
[] dell'infanzia [] primaria [] secondaria di I grado [] secondaria di II grado
presso l'Istituto _____ via _____
Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

[] di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
[] dell'infanzia [] primaria [] secondaria di I grado [] secondaria di II grado
presso l'Istituto _____ via _____
Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

[] di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
[] dell'infanzia [] primaria [] secondaria di I grado [] secondaria di II grado
presso l'Istituto _____ via _____
Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

[] di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
[] dell'infanzia [] primaria [] secondaria di I grado [] secondaria di II grado
presso l'Istituto _____ via _____
Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

[] di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
[] dell'infanzia [] primaria [] secondaria di I grado [] secondaria di II grado
presso l'Istituto _____ via _____
Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

[] di aver prestato servizio di insegnamento sul sostegno per n. _____ giorni nella Scuola:
[] dell'infanzia [] primaria [] secondaria di I grado [] secondaria di II grado
presso l'Istituto _____ via _____
Provincia/Comune _____ e-mail e/o pec _____

Data _____

Firma*

(* per esteso e leggibile)