



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

Dipartimento amministrativo "Servizi Didattici e Alta Formazione"

U.Org. "Formazione post laurea"

U.Op. "TFA/PAS"

Corsi di Specializzazione per il Sostegno III ciclo

a.a. 2016/2017

Indicare l'ordine di Scuola per il quale si concorre: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Anzianità di servizio di insegnamento sul sostegno nelle scuole

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

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 _____
- Cell. n. _____
- e-mail _____
- 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 _____

tel. n. _____ e-mail e/o pec _____

per n. _____ giorni

presso l'Istituto _____

tel. n. _____ e-mail e/o pec _____

per n. _____ giorni

presso l'Istituto _____

tel. n. _____ e-mail e/o pec _____

Data _____

Firma _____

La presente autocertificazione deve essere debitamente firmata e corredata della copia del documento di identità.