

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E COMPETENZE SPECIFICHE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e residente in
_____ (prov. _____) in via _____ n. _____

In qualità di:

Rappresentante legale della società _____

Con sede legale a _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi su atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Il possesso dei Titoli Culturali e Professionali, le esperienze di progettazione e realizzazione di interventi nell'ambito dell'istruzione di scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado quale esperto esterno relativamente alla tipologia di intervento richiesto dall'istituzione scolastica, le esperienze di docenza nell'ambito dell'istruzione di scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado.

Titoli Culturali e Professionali

Diploma o altro titolo di studio specifico: _____

Conseguita presso: _____ il _____

Altro titolo di studio non specifico: _____

Conseguito presso: _____ il _____

Corsi di specializzazione annuali: 1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Conseguiti presso: 1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Esperienze progettazione e realizzazione interventi

a.s.	Istituzione	Titolo progetto	dal	al	Esperienza positiva (SI/NO)

Esperienze di docenza

a.s.	Istituzione	dal	al

Si allega Curriculum Vitae.

Data, _____

FIRMA
