

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO SOSTEGNO

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il a
Prov.....,

Codice Fiscale, residente in via/corso.....,
comune diProv.

tel/cell.....email

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni, di:

essere inserito nelle graduatorie di istituto con punti.....

Oppure

non essere inserito nelle graduatorie di istituto e di aver presentato domanda di messa a disposizione

e di essere in possesso del titolo di specializzazione di sostegno:

MONOVALENTE

POLIVALENTE

conseguito presso la Facoltà di Scienze della Formazione Primaria di.....

in datacon votazione

per la scuola PRIMARIA

INFANZIA

Torino,

FIRMA
.....

N.B.: il modello deve essere compilato in ogni sua parte.