



All. D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Titolo di precedenza in caso di parità di punteggio

(Art.12 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)