

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov)

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

C. F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

- di possedere i seguenti titoli culturali e professionali valutabili per la selezione

| <b>TITOLI CULTURALI</b>                                                                                                                                                                            | <b>Data del conseguimento</b>                                | <b>Ente che ha rilasciato l'attestato</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Diploma magistrale*                                                                                                                                                                                |                                                              |                                           |
| Laurea vecchio ordinamento o laurea magistrale*                                                                                                                                                    |                                                              |                                           |
| Laurea in Scienze della Formazione continua*                                                                                                                                                       |                                                              |                                           |
| Corsi di perfezionamento di durata biennale relativi alla gestione delle aree e dei processi tipici delle Istituzioni scolastiche : gestionali, educativi, didattici , valutativi , pedagogici ecc |                                                              |                                           |
| Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla gestione delle aree e dei processi tipici delle Istituzioni scolastiche : gestionali, educativi, didattici , valutativi , pedagogici ecc. |                                                              |                                           |
| Dottorato                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                           |
| <b>TITOLI PROFESSIONALI</b>                                                                                                                                                                        | Indicazione pagina/e del curriculum vitae a cui si riferisce |                                           |
| Partecipazione e/o collaborazione con il gruppo di lavoro nazionale istituito dal Ministero dell'istruzione per la valutazione della scuola primaria                                               |                                                              |                                           |
| Responsabilità assunte in seno al coordinamento organizzativo e didattico nell'ambito di progetti di natura pedagogica                                                                             |                                                              |                                           |

- di essere disponibile all'immediata presentazione , su richiesta dell'Istituto, della documentazione relativa ai titoli indicati.

Il DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_

la copia del documento di riconoscimento è allegata alla domanda

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (Dlgs n.101 del 10/08/2018) esclusivamente nell'ambito della gara.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_