

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi e per gli effetti del
DPR 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____, residente a _____ (_____) in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli - esperienze professionali:

LAUREA

1- _____ in data _____ presso _____ voto _____

ALTRI LAUREE COERENTI CON IL SETTORE OGGETTO DELL'INCARICO

1- _____ in data _____ presso _____ voto _____

ESPERIENZE PREGRESSE SVOLTE IN AMBITO SCOLASTICO NEL SETTORE OGGETTO DELL'INCARICO

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____

3. _____ in data _____ presso _____

4. _____ in data _____ presso _____

5. _____ in data _____ presso _____

CORSI SPECIALIZZAZIONE PERTINENTI AL SETTORE

1 _____ in data _____ presso _____

2 _____ in data _____ presso _____

3 _____ in data _____ presso _____

4 _____ in data _____ presso _____

5 _____ in data _____ presso _____

RUOLO COME FORMATORE/CONDUTTORE DI LABORATORI/PROGETTI PER STUDENTI
(PROMOZIONE DELLA SALUTE, PREVENZIONE BULLISMO/CYBERBULLISMO, DIPENDENZE,
CONTRASTO VIOLENZA DI GENERE)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Data _____

Firma _____