ALLEGATO 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' ISTITUTO
COMPRENSIVO DI CASTELLO
DI SERRAVALLE-SAVIGNO(BO)

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI, REQUISITI E SERVIZI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n. 102 dell'11/04/2024 del Ministro dell'istruzione e del merito, Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord.
Titolo progetto: "Non più dispersi: sogni ed opportunità"
Codice Progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-EM-2024-212
CUP D44D24003930007

(Art. 46 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____, residente a _____ in via _____ n. _____ Cap. _____ Prov. _____Cell. _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

_____

_____ conseguito il _____

presso _____con la votazione di _____

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali:

1. _____

conseguito il _____, presso _____

2. _____

conseguito il _____, presso _____

3. _____

conseguito il _____, presso _____

4. _____

conseguito il _____, presso _____

5. _____

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso di ulteriore abilitazione all'insegnamento e di ulteriori titoli culturali:

1. _____

conseguito il _____, presso _____

2. _____

conseguito il _____, presso _____

3. _____

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso delle seguenti certificazioni informatiche:

1_____

conseguito il _____, presso _____

2_____

conseguito il _____, presso _____

3._____

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso dei seguenti attestati di partecipazione a corsi di formazione o aggiornamento:

1_____

conseguito il _____, presso _____

2_____

conseguito il _____, presso _____

3._____

conseguito il _____, presso _____

4._____

conseguito il _____, presso _____

di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Esperienze pregresse maturate nell'ambito di progetti come PON - POR

	TIPOLOGIA DI INCARICO	ATTRIBUITO DA	SVOLTO DAL/AL
1			dal __/__/_____ al __/__/_____
2			dal __/__/_____ al __/__/_____
3			dal __/__/_____ al __/__/_____
4			dal __/__/_____ al __/__/_____
5			dal __/__/_____ al __/__/_____

Partecipazione a progetti e moduli formativi del settore:

1_____

2_____

3._____

Conoscenza della Piattaforma PON GPU:

1_____

2_____

Data, ____/____/_____ Firma

_____