**ALLEGATO 3**

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

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI, REQUISITI E SERVIZI DICHIARAZIONE**

**SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**Per Percorsi formativi PNRR Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico – Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)**

(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 delle seguenti certificazioni:**

1. _____

conseguito il _____, presso _____

2. _____

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 aver avuto le seguenti esperienze professionali:**

A. Esperienze lavorative all'interno dell'Istituzione scolastica nell'ambito del digitale

| | TIPOLOGIA DI INCARICO | ATTRIBUITO DA | SVOLTO DAL/AL |
|---|---|---|---|
| 1 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 2 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 3 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 4 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 5 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 6 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |

B. Per ogni esperienza di docenza e tutoraggio, attinente alle tematiche oggetto del percorso di formazione

| | TIPOLOGIA DI INCARICO | ATTRIBUITO DA | SVOLTO DAL/AL |
|---|---|---|---|
| 1 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 2 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 3 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 4 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 5 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 6 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 7 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |
| 8 | | | dal __/__/_____<br>al __/__/_____ |

Data, ____/____/_____ Firma

_____