

**ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLO DI SERRAVALLE - SAVIGNO**

via XXV Aprile, 52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO)

C.F.: 91171010373 - Tel. 051 670 48 24

e-mail: boic810009@istruzione.it - boic810009@pec.istruzione.itSito internet www.icccastellodiserravalle.edu.it**ALLEGATO 3****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 (R) 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 _____ a _____ (Prov. _____)

residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

n° _____

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

D I C H I A R A**di essere in possesso del seguente titolo di studio (titolo di accesso):**

_____ conseguito il _____, presso _____

_____ con la votazione di _____

e

di essere in possesso del seguente titolo di studio (seconda laurea):

_____ conseguito il _____, presso _____

_____ con la votazione di _____

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:

1. _____

conseguito il _____, presso _____

2. _____

conseguito il _____, presso _____

3. _____

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso della seguente specializzazione:

BOIC810009 - codice AOO - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007768 - 22/09/2025 - IV.8 - U

**ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLO DI SERRAVALLE - SAVIGNO**

via XXV Aprile,52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO)

C.F:91171010373 - Tel. 051 670 48 24

e-mail: boic810009@istruzione.it - boic810009@pec.istruzione.itSito internet www.icccastellodiserravalle.edu.it

conseguito il _____, presso _____

conseguito il _____, presso _____

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Data _____

Firma _____