

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

Il/La 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,

DICHIARA

- **di aver conseguito il seguente titolo di istruzione:**

_____ in data _____ presso _____
con la seguente votazione _____

- **di aver svolto il seguente dottorato di ricerca in psicologia:**

_____ in data _____ presso _____

- **di aver svolto i seguenti master universitari nell'ambito generale della psicologia scolastica:**

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____

3. _____ in data _____ presso _____

4. _____ in data _____ presso _____

- **di aver svolto i seguente master e/o specializzazioni universitari nell'ambito generale della psicologia scolastica:**

1. _____ in data _____ presso _____

2. _____ in data _____ presso _____

3. _____ in data _____ presso _____

- **di aver conseguito i seguenti titoli formativi (formazione presso enti pubblici o privati inerenti all'ambito generale della psicologia scolastica) (almeno 500 ore):**

1. _____ in data _____ presso _____ per n. ore: _____

2. _____ in data _____ presso _____ per n. ore: _____

Di essere iscritt__ presso l'albo dall'anno_____ per n. anni_____

- di aver pubblicato articoli scientifici in materia di psicologia scolastica:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

- di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali negli istituti superiori di II grado (durata minima 120 gg):

1. _____ (per n. giorni _____) presso _____
2. _____ (per n. giorni _____) presso _____
3. _____ (per n. giorni _____) presso _____
4. _____ (per n. giorni _____) presso _____

- esperienze certificate in ambiti extrascolastici, rivolte a preadolescenti, adolescenti e famiglie per non meno di 20 ore:

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

Data _____