



ALLEGATO 4

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Casalgrande

Io sottoscritto/o _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ (_____),
via _____ n. _____

consapevole delle conseguenze penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.26 della L.15/68, dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modifiche o integrazioni

D I C H I A R O

sotto la mia responsabilità di possedere i seguenti titoli:

- Operatore negli interventi assistiti con animali (IAA) - specificatamente Educazione Assistita con gli Animali (EAA) - registrato negli elenchi nazionali con n. _____

TITOLI CULTURALI:

☐ LAUREA IN _____
CONSEGUITA IL _____ PRESSO _____

☐ SECONDA LAUREA IN _____
CONSEGUITA IL _____ PRESSO _____

☐ MASTER IN _____
CONSEGUITO IL _____ PRESSO _____



☐ ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA

_____ CONSEGUITO IL _____

☐ CORSI DI FORMAZIONE/SPECIALIZZAZIONE attinenti al progetto richiesto dalla scuola (*fino ad un massimo di n.5*):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

☐ PUBBLICAZIONI attinenti il progetto richiesto dalla scuola (*fino ad un massimo di n.5*):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

☐ Partecipazione in qualità di relatore a corsi / seminari inerenti al progetto richiesto dalla scuola (*fino ad un massimo di n.5*):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Parte da compilare a cura della Commissione:

I.C. CASALGRANDE

C.F.: 80015350350 - Cod. mec.: REIC833009



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALGRANDE

Viale Gramsci 21 - 42013 Casalgrande (RE) - reic833009@pec.istruzione.it
0522-846178/846242 info@iccasalgrande.edu.it www.iccasalgrande.edu.it

TITOLI PROFESSIONALI:

- ☐ Esperienze precedenti nell'Istituto Comprensivo Casalgrande (*fino ad un massimo di n.5*)

1) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

2) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

3) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

4) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

5) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

- ☐ Esperienze precedenti in altri Istituti Scolastici (**non** Istituto Comprensivo di Casalgrande), debitamente documentate (*fino ad un massimo di n.10*):

1) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

2) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

I.C. CASALGRANDE

C.F.: 80015350350 - Cod. mec.: REIC833009



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALGRANDE

Viale Gramsci 21 – 42013 Casalgrande (RE) - reic833009@pec.istruzione.it
0522-846178/846242 info@iccasalgrande.edu.it www.iccasalgrande.edu.it

3) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

4) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

5) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

6) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

7) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

8) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

9) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

10) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

Parte da compilare a cura della Commissione:

i.c. CASALGRANDE

C.F.: 80015350350 - Cod. mec.: REIC833009



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASALGRANDE

Viale Gramsci 21 - 42013 Casalgrande (RE) - reic833009@pec.istruzione.it
0522-846178/846242 info@iccasalgrande.edu.it www.iccasalgrande.edu.it

Data, _____

IN FEDE

Parte da compilare a cura della Commissione:

