



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:

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) _____

Parte da compilare a cura della Commissione:

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 altre scuole, **non** dell'Istituto Comprensivo Casalgrande, debitamente documentate (*fino ad un massimo di n.10*):

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: _____

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:

Data, _____

IN FEDE

Parte da compilare a cura della Commissione:

