Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "L.Spallanzani" Scandiano (RE)

lo sottoscritto/a	nato/a a	il
residente a	(), via	n
facente parte dell'Associazion	ne	consapevole delle
conseguenze penali a cui posso	o andare incontro in caso d	li dichiarazioni false o
contenenti dati non rispondenti a ve	erità, come previsto dall'art.26 d	della L.15/68, dall'art.76
del DPR 445/2000 e successive mo	odifiche o integrazioni	
	DICHIARO	
sotto la mia responsabilità di posse	edere i seguenti titoli:	
TITOLI CULTURALI:		
- LAUREA IN	CONSEGUITA IL	PRESSO
	_	
- SECONDA LAUREA IN	CONSEGUI	TA ILPRESSO
	_	
- MASTER IN	CONSEGUITO IL	PRESSO
CODEL DI FODMAZIONE/CI	DECIALIZZAZIONE attinanti al	progetto richicato della
scuola (fino ad un massimo d	PECIALIZZAZIONE attinenti al	progetto richiesto dalla
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		

· -	etto richiesto dalla scuola (fino ad un massir	no di
n.10):		
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		
Parte da compilare a cura della Segreteri	a:	
TITOLI PROFESSIONALI.		
TITOLI PROFESSIONALI:		
- Esperienze precedenti nell'Istituto	o Comprensivo "L.Spallanzani" di Scandian	o - fino
ad un massimo di n.5 -		
1) Scuola	a.s.	
,		
2) Scuola	a.s.	
Progetto:		
0) Cauala		
	a.s.	
Progetto:		
4) Scuola	a.s.	
Progetto:	a.s.	

	a.s
Progetto:	
•	a.s
G	
,	a.s.
8) Scuola	a.s
11090110	
· ·	a.s
· ·	a.s
"L.Spallanzani", debitament	
Progetto	
O) Cauala	
2) Scuola Progetto:	a.s
Progetto:3) Scuola	
Progetto:3) Scuola Progetto:4) Scuola	a.s
Progetto:	a.s

7) Scuola	a.s	_
0) 0 1-		
	a.s	
Frogetto		
9) Scuola	a.s	_
	a.s	
Progetto:		
Parte da compilare a cura	della Segreteria:	
,		
D .		
Data,		
		IN FEDE
A		7
Parte da compilare a cura	della Segreteria:	