

ALLEGATO N. 2

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E COMPETENZE SPECIFICHE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e residente
in

_____ (prov. _____) in via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi su atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Il possesso dei Titoli Culturali e Professionali e/o le esperienze e realizzazione di interventi nell'ambito dell'Istruzione di Scuola primaria/Secondaria di primo grado quale esperto interno relativamente alla tipologia di intervento richiesto dall'istituzione scolastica e/o le esperienze di docenza nell'ambito dell'istruzione di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria.

TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI

Titolo di accesso all'insegnamento:

Diploma _____

Laurea _____

Conseguita/o presso: _____ il _____

Laurea oltre la prima (magistrale)

Conseguita presso: _____ il _____

Specializzazioni, corsi di perfezionamento post laurea, master _____

Conseguito presso: _____ il _____

Certificazione per l'insegnamento di italiano come L2 (CEDILS, DILS-PG o DITALS)

Conseguita presso: _____ il _____

Pregresse esperienze di docenza in progetti di riferimento :

a. s.	Istituzione	d a l	a l

Pregresse esperienze di docenza in progetti di varie aree:

a. s.	Istituzione	Titolo progetto	d a l	a l

Data, _____

Firma _____