ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico del
CPIA di Padova

ESPERIENZE PREGRESSE DI ORIENTAMENTO IN ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI E/O IN COLLABORAZIONE CON ENTI PUBBLICI DELLE PROVINCE DI PADOVA E ROVIGO
(indicare un singolo intervento/progetto o prestazione per riga)

ANNO SCOLASTICO	PROGETTO	ATTIVITA'	SEDE	DAL - AL	TOT ORE

Ai sensi dell'art 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

DATA _____
FIRMA _____