

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "G.Carducci"
Via XX Settembre 2
20025 – LEGNANO (MI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa art. 46 del D.P.R. 445/2000) e che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese dai candidati

D I C H I A R A

Di possedere la seguente nazionalità

Di soggiornare regolarmente in Italia

Di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza

Di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso nello Stato di appartenenza

Di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni

Di aver prestato effettivamente, per almeno 3 anni, servizio nell'ordine di scuola per cui si chiede la candidatura

Di essere in servizio nel Comprensivo nel corrente anno scolastico 2017/18

Di possedere adeguate competenze nell'uso delle nuove tecnologie.

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Laurea in _____ Conseguita presso l'Università di _____
Anno di conseguimento _____ Votazione _____

Titolo di studio specifico _____ Votazione _____

Conseguito presso _____ Anno di conseguimento _____

Corsi di aggiornamento nella materia oggetto dell'avviso

Conseguito il _____ presso _____ Titolo _____

Corsi di aggiornamento/titoli specifici sull'uso delle nuove tecnologie

Conseguito il _____ presso _____ Titolo _____

Anni di insegnamento discipline scientifiche nella scuola primaria

A.S. _____ Istituto Scolastico _____ Comune _____

Esperienze di insegnamento italiano L2 documentate

A.S. _____ Istituto Scolastico _____ Comune _____
A.S. _____ Istituto Scolastico _____ Comune _____

Esperienze di didattica laboratoriale documentate

A.S. _____ Istituto Scolastico _____ Comune _____
A.S. _____ Istituto Scolastico _____ Comune _____

Allega documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale

Data,

Firma del dichiarante