**ALLEGATO 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(Art. 46 D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000)*

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO AD ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL’ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, ai fini dell’accesso all’incarico di F.S. **per l’a.s. 2024/2025**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, QUANTO SEGUE:**

* di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere cittadino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_
* Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| titolo | Istituzione/Ente del rilascio | Anno conseguimento |
| laurea vecchio ordinamento |  |  |
| Laurea triennale |  |  |
| Laurea specialistica |  |  |
| Altra laurea |  |  |
| Corso specializzazione post-laurea |  |  |
| Corso specializzazione post-laurea |  |  |
| 1)Corso di perfezionamento post-laurea |  |  |
| 2)Corso di perfezionamento post-laurea |  |  |
| 1)Master 1° livello |  |  |
| 2)Master 1° livello |  |  |
| 1)Master 2° livello |  |  |
| 2)Master 2° livello |  |  |
| Diploma di specializzazione polivalente per attività di sostegno(valido solo per l’area specifica) |  |  |
| ECDL |  |  |
| Titolo informatico equipollente ad ECDL |  |  |
| 1)Corsi di formazione in ambito informatico(di 30h) |  |  |
| 2)Corsi di formazione in ambito informatico (di 30h) |  |  |
| 3)Corsi di formazione in ambito informatico (di 30h) |  |  |
| 1)Corso di formazione inerente l’area specifica |  |  |
| 2)Corso di formazione inerente l’area specifica |  |  |
| 3)Corso di formazione inerente l’area specifica |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Incarico svolto | Indicazione area e istituzione scolastica | Anno scolastico |
| 1)Incarico di funzione strumentale |  |  |
| 2)Incarico di funzione strumentale |  |  |
| 3)Incarico di funzione strumentale |  |  |
| 4)Incarico di funzione strumentale |  |  |
|  |  |  |
| 1)Incarico funzione strumentale area specifica |  |  |
| 2)Incarico funzione strumentale area specifica |  |  |
| 3)ncarico funzione strumentale area specifica |  |  |
| 4)Incarico funzione strumentale area specifica |  |  |
| 5) Incarico funzione strumentale area specifica |  |  |

**IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE:**

I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI E ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_