

**Bando per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per l'anno accademico 2021/2022.**

**Autocertificazione dell'anzianità di servizio di insegnamento.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
Il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_, avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione per l'ammissione ai percorsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, A.A. 2021/2022, per la scuola \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di avere prestato i seguenti servizi nell'ambito scolastico:

| Anno Scolastico | Periodo dal - al | Giorni | Istituto | Grado | Sostegno |
|-----------------|------------------|--------|----------|-------|----------|
|                 |                  |        |          |       |          |
|                 |                  |        |          |       |          |
|                 |                  |        |          |       |          |

Il/La sottoscritto/a rilascia le suddette dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data,

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda vengano trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data,

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Si prega di inviare il predetto compilato con allegato un valido documento di riconoscimento a [segreteria.css@unint.eu](mailto:segreteria.css@unint.eu)**