

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DEI SERVIZI PRESTATI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ (____)

Via/Piazza _____ n° _____ C.F.

_____ tel _____

e-mail _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA:

- 1) Di aver prestato servizio in qualità di assistente educativo presso Istituti di istruzione secondaria di II grado

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	SCUOLA

- 2) . Servizio svolto in qualità di assistente educativo presso questa Istituzione Scolastica:

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	note

3. di avere le seguenti esperienze lavorative (documentate) a favore di persone con disabilità (servizio assistente socio- educativo presso le scuole primarie o secondarie di I grado) rivolte a ragazzi con disabilità di età compresa tra 11 e 21 anni

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	SCUOLA

4. Di aver prestato servizio d'insegnamento in qualità di docente di sostegno presso Scuole pubbliche nei seguenti anni scolastici

ANNO SCOLASTICO	DAL	AL	SCUOLA

Luogo e data

_____ / _____

Firma del candidato
