

**AVVISO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA  
 PER ASSUNZIONI DI PERSONALE DEDICATO ALL'AREA IEFP**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE

(DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto				
data di nascita		luogo di nascita		prov.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli per l'inserimento nelle graduatorie di cui all'Avviso presso l'Azienda Speciale:

<b>TITOLO DI STUDIO</b>	
-------------------------	--

POSSESSO MASTER POST UNIVERSITARIO      SI         NO  

ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO  
 PER LA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE      SI         NO  

**N.B.: a necessità aggiungere righe integrative ai relativi campi**

**TIROCINI FORMATIVI / PRATICANTATO**

Azienda Agenzia Formativa Istituto Scolastico	Mansione Funzioni svolte	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

**CORSI DI AGGIORNAMENTO**

Titolo del corso	Ente	Periodo		Totale delle ore
		Da	A	

Denominazione: Azienda Speciale per la Formazione Professionale della Provincia di Sondrio

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zubiani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 0342801246

## CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

Titolo del corso	Ente	Periodo		Totale delle ore
		Da	A	

## PUBBLICAZIONI ATTINENTI LA DISCIPLINA D'INSEGNAMENTO


## INCARICHI DI DOCENZA

Attinenti le discipline svolte nelle attività formative promosse dagli Enti di Formazione Professionale Accreditati in Regione Lombardia

Scuola	Disciplina	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Attinenti le discipline svolte nelle attività formative presso altri Enti/Istituti scolastici

Scuola	Disciplina	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Per discipline diverse rispetto alla richiesta d'inserimento in graduatoria

Scuola	Disciplina	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Esperienza lavorativa in Attività professionale congruente:

Azienda	Mansione	Periodo		Totale dei mesi
		Da	A	

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra esposto corrisponde a verità e autorizza, ai sensi del D.Lgs n.196 del 30.06.2003, il trattamento dei propri dati personali.

Sondrio, li.....

Firma per esteso e leggibile

.....