

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C.S. "Don Orione"  
Via Fabriano 4  
20161- Milano (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

**DICHIARA**

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 essere in possesso dei seguenti titoli di studio:**

Titolo di studio : Laurea in \_\_\_\_\_ Conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Anno di conseguimento \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

Titolo di studio : Diploma \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ Anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Titolo di Specializzazione \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_ Anno di conseguimento \_\_\_\_\_

**Titoli didattici culturali**

Corsi di aggiornamento/titoli specifici nella materia oggetto dell'avviso

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_  
Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

**Precedenti esperienze lavorative (compilare un rigo per ogni incarico):**

anzianità di docenza (ogni anno di servizio ruolo/non ruolo di almeno 180 giorni) \_\_\_\_\_

attività di funzione strumentale/incarico inerente le nuove tecnologie

A.S. \_\_\_\_\_ Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
A.S. \_\_\_\_\_ Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Precedenti esperienze di collaborazioni c/o istituti scolastici italiani, esteri o presso Università

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega documento di riconoscimento in corso di validità

Data, .....

Firma del dichiarante .....