

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Bando 2 Tutorati Specializzati per studenti con disabilità e disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) anno 2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____
consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle
dichiarazioni rese dai candidati

DICHARA

che il/i sotto elencato/i titolo/i è/sono conforme/i all'originale:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

DICHARA

altresì che gli incarichi sopra elencati sono stati regolarmente espletati.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____