**Autodichiarazione percorso di specializzazione sul sostegno art.7 comma 14 CCNI Utilizzazioni ed assegnazioni provvisorie triennio 2019-22**

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato/a | Prov. |
| il |  |
| residente a | Prov. |
| Via | Cap. |

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, di aver partecipato, presso l’Università di ……………….…...................................................................................................

al corso di specializzazione per il conseguimento del titolo di sostegno agli alunni disabili (inserire ciclo di riferimento):..................................................................................................................................

previsto dal DM:.........................................................................................................................................

e che lo stesso, alla data odierna, ancora non si è concluso.

Data ………………………………….

…………………………………………..

Firma

|  |
| --- |
|  |