

**AUTODICHIARAZIONE PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE SUL SOSTEGNO
ART.7 COMMA 14 CCNI UTILIZZAZIONI ED ASSEGNAZIONI PROVVISORIE
TRIENNIO 2021-24**

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a 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