

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Docente in anno di formazione e prova presso l'Istituto _____

Codice fiscale _____

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le dichiarazioni mendaci e la formazione o l'uso di atti falsi,

di aver regolarmente frequentato il corso di formazione per docenti neoassunti organizzato dalla Scuola Polo per la Formazione - Ambiti Lombardia 11 e 12 (IIS 'Leonardo da Vinci - Ripamonti' di Como), in collaborazione con DeA Scuola, nell'ambito delle attività previste per l'anno scolastico 2024/2025.

Luogo e data: _____

Firma: _____

(Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità)