**AUTODICHIARAZIONE TITOLI E SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ , ai sensi della L.445/2000 e s.m.i., consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti servizi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO** |  | |
| Laurea in Scienze della formazione con lingua Inglese | SÌ | NO |
| Diploma Magistrale entro a.s. 2001/2002 | SÌ | NO |
| Iscrizione al terzo, quarto o quinto anno del corso di laurea in Scienze della formazione, avendo già conseguito almeno  90 CFU | SÌ | NO |
| Altro titolo di studio (specificare) |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dichiaro di aver già prestato servizio** |  | | **dal… al …** |
| nella stessa classe | SÌ | NO |  |
| nello stesso plesso | SÌ | NO |  |
| nello stesso Istituto | SÌ | NO |  |
| in altri Istituti | SÌ | NO |  |

DATA

FIRMA