**ALLEGATO 3**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S.S. Léontine e Giuseppe DE NITTIS**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445**

Il/La sottoscritt\_\_ nato/a

prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a prov. (\_\_\_\_) in Via n° \_\_\_\_\_\_ C.F.

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a novità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

**D I C H I A R A**

* **di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Titolo conseguito** | **Data conseguim.** | **Presso** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

* **di aver svolto le seguenti esperienze professionali**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Esperienza professionale** | **Periodo di svolgimento** | | **Presso** |
| **dal** | **al** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Data Firma