DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome)

Dichiara di aver conseguito il seguente titolo di Studio:

Diploma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di conseguimento a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dottorato di ricerca in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abilitazione all’estero presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere inserito attualmente nelle graduatorie di Istituto del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovvero

di non essere inserito in alcuna graduatoria di istituto

di aver svolto nel corso dell’a.s. 2016/2017 incarichi di supplenza presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovvero

di non aver svolto nel corso dell’a.s. 2016/2017 alcun incarico di supplenza (indicare l’ultimo incarico di lavoro nella scuola pubblica).

In fede

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_