

**AUTODICHIARAZIONE PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE SUL SOSTEGNO
ART.7 COMMA 16 POTESI CCNI UTILIZZAZIONI**

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/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 (TFA III ciclo), previsto dal DM n. 141 del 10 marzo 2017 e rettificato dal DM n. 226 del 13 aprile 2017 e che lo stesso, alla data odierna, ancora non si è concluso.

Data

.....
Firma