

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE SU SOSTEGNO

Il/la sottoscritt _____ nat_ il _____

a _____ Prov. _____

e residente in _____ Prov. _____

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/00 n. 445 così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183,

di aver conseguito il titolo di specializzazione polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno nella scuola

della durata di _____

conseguito il _____

presso _____

ai sensi _____

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE (per esteso)
