ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Agrario di Firenze

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____) in _____,n._____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazionimendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atticontenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscrittodecadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

1. _____ in data _____ presso_____
2. _____ in data _____ presso_____
3. _____ in data _____ presso_____
4. _____ in data _____ presso_____
5. _____ in data _____ presso_____
6. _____ in data _____ presso_____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali:

Sportello d'ascolto

1. _____ in data _____ presso_____
2. _____ in data _____ presso_____
3. _____ in data _____ presso_____
4. _____ in data _____ presso_____
5. _____ in data _____ presso_____
6. _____ in data _____ presso_____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso_____
2. _____ in data _____ presso_____
3. _____ in data _____ presso_____
4. _____ in data _____ presso_____
5. _____ in data _____ presso_____
6. _____ in data _____ presso_____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso_____
2. _____ in data _____ presso_____
3. _____ in data _____ presso_____
4. _____ in data _____ presso_____
5. _____ in data _____ presso_____
6. _____ in data _____ presso_____

Data Firma

_____ _____