

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

NOMINATIVO DOCENTE	Luogo di nascita (Provincia)	Data di nascita	Residenza - Tel - E-mail
---------------------------	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 15 Legge 185/2011 che il punteggio attuale nelle graduatorie ad esaurimento è di punti
Tale punteggio deriva dalla valutazione dei seguenti titoli culturali e didattici conseguiti dal/la sottoscritto/a

TITOLI DI STUDIO (Inserire una riga per ogni Titolo di Studio)

SPECIFICA DEL TITOLO DI STUDIO (Aggiungere una riga per specificare il titolo)	SEDE CONSEGUIMENTO Indirizzo Postale - Tel. - E-mail Specificare se l'Istituzione è statale o paritaria	DATA CONSEGUIMENTO Specificare gg.mm.aa.	Attenzione: Se l'indirizzo dell'Istituzione è variato - occorre comunicare la variazione in questa colonna.
Diploma			
Laurea			
Dottorati			
Master			
Diplomi di Perfez.			
Concorso Ordinario			
Concorso Riservato			
Abilitazioni			

TITOLI DIDATTICI (Inserire una riga per ogni Servizio)

Istituzione Scolastica (specificare denominazione)	SEDE DI SERVIZIO Indirizzo Postale - Tel. - E-mail Specificare se la Scuola è statale o paritaria	DURATA SERVIZIO DAL - AL specificare gg.mm.aa.	Attenzione: Se l'indirizzo della Scuola è variato - occorre comunicare la variazione in questa colonna.
Infanzia		/	
Primaria		/	
Sec. di I Grado		/	

Sec. di II Grado		/	
------------------	--	---	--

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

**LEGGE 104/92 ART. 21 E/O 33 - COMMA 5 - 6 - 17
ATTRIBUZIONE PRIORITA' SCELTA DELLA SEDE**

Data di Iscrizione	Ente e Sede	Pratica n.

**LEGGE 68/99 art. 8
ISCRIZIONE LISTE COLLOCAMENTO MIRATO**

Data di Iscrizione	Centro d'Impiego di....	Pratica n.

Il/la sottoscritt_ , nell'attestare sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. n.46 del DPR 445/2000, la veridicità dei dati riportati nel presente modello, autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei medesimi dati ai fini delle procedure inerenti l'immissione in ruolo

Milano, _____

FIRMA