

ALLEGATO "A" (dichiarazione di responsabilità)

All'Ufficio Scolastico
Provinciale di Napoli
Via Ponte della Maddalena, 55
80142 Napoli

Oggetto: **Dichiarazione personale ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000.**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____, il _____, convocato/a il giorno _____
quale destinatario/a di proposta per stipula di contratto a tempo determinato per
la scuola _____, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per le
dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 76, di
aver conseguito il titolo di specializzazione polivalente il _____ presso _____
_____.

Napoli, _____

In Fede
