**DICHIARAZIONE PERSONALE**

 **RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA ANCHE SU POSTO DI SOSTEGNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato/a | Prov. |
| il |  |
| residente a | Prov. |
| Via |  |  Cap. |

|  |  |
| --- | --- |
| Email e numero di tel. | Email numero tel. |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., il **possesso dei seguenti titoli valutabili ai fini della Assegnazione provvisoria** in base alla tabella relativa alla mobilità allegata al CCNI:

**DICHIARAZIONE PER RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA ANCHE SU POSTO DI SOSTEGNO**

|  |
| --- |
| Di aver conseguito un TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE per minorati della vista / udito / psicofisici / polivalente /Montessori il |
| Presso Scuola/Università/ATP/USR Provincia/Regione  |
| Voto  |