Allegato "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
Tutorato Specializzato per studenti con disabilità e disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) anno 2026

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome___________________________________ Nome ___________________________________

nato/a a ____ prov. _____ il _____/_____/___________

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA

che il/i sotto elencato/i titolo/i è/sono conforme/i all'originale:

____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____

DICHIARA

altresì che gli incarichi sopra elencati sono stati regolarmente espletati.

Allego fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e data ____

Il Dichiarante ____