



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(DPR n.° 445 /2000)

(“Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”)

Il sottoscritto
(cognome e nome)

nato ail
(luogo e di nascita, Provincia) (data di nascita)

residente invia
(residenza anagrafica)

n.....C.A.P.....

a conoscenza della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

di essere: docente non docente

di nido scuola dell'infanzia primaria scuola dell'infanzia secondaria

istituti di istruzione e formazione professionale

presso l'Istituto Scolastico

del Comune di

in caso non sia attualmente in servizio

di aver prestato servizio nell'anno scolastico passato e di essere in attesa di chiamata per l'anno corrente

Bologna IL DICHIARANTE:
(data) (firma per esteso e leggibile)

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE - AZIENDA USL di BOLOGNA
(art. 20 della Legge 15/1968)

Attesto che il dichiarante
(cognome e nome del dichiarante)

identificato tramite
(estremi del documento d'identità/conoscenza personale)

ha reso e sottoscritto in mia presenza la sopra estesa dichiarazione.

Bologna,
(data) (cognome e nome)

.....
(qualifica)

.....
(firma per esteso)