**Modulo riconoscimento tirocinio Master MIS**

Il/la sottoscritto/a [Cognome e Nome] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a [luogo\_nascita] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il [data\_nascita] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della richiesta di esonero totale o parziale dalle attività di stage, valendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, ai fini della selezione, sotto la propria responsabilità

AUTOCERTIFICA

di aver prestato servizio in qualità di :

* dirigente scolastico dall’a. s. ………………………………………………………………...
* vicario o preside incaricato dall’a. s. ………………………………………………………..
* responsabile o fiduciario di plesso o di sede (sezione) staccata dall’a. s. ……………..
* responsabile di incarichi assegnati dal ds negli a. s. ……………………………………..
* funzioni obiettivo e/o funzione strumentale negli a. s. ……………………………………
* altre funzioni quali ………………………………………………………………...................

N.B. Specificare la sede di ciascun incarico

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni

Accetto che i dati personali forniti siano trattati in osservanza del DLGS 196 del 30/06/2003 al solo scopo della valutazione della presente domanda.

Presa visione di quanto sopra, si autorizza il trattamento dei dati personali.

Luogo e data Firma del candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Compilare e inviare a** **master@scuolaiad.it**